



**MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO INTERNA**  
**GUARDA NACIONAL REPUBLICANA**  
**COMANDO TERRITORIAL DE VISEU**

FICHA DE RECOLHA DE DADOS REFERENTES AOS CANDIDATOS  
 AO POSTO DE VIGIA    
 NUMERO MATRÍCULA

A PREENCHER PELO CANDIDATO (letra de imprensa)

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |   |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|---|
| <b>1. DADOS FISCAIS</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |   |
| Nº CONTRIBUINTE         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BAIRRO FISCAL: |  |  |  |  | - |

|                          |   |   |   |   |   |   |   |   |  |          |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|----------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>2. DADOS PESSOAIS</b> |   |   |   |   |   |   |   |   |  |          |   |   |   |   |   |   |   |   |
| NOME (completo)          |   |   |   |   |   |   |   |   |  |          |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DATA DE NASCIMENTO       | D | D | M | M | A | A | A | A |  |          |   |   |   |   |   |   |   |   |
| N.º DOC IDENTIFICAÇÃO    |   |   |   |   |   |   |   |   |  | VALIDADE | D | D | M | M | A | A | A | A |

|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>3. FILIAÇÃO</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PAI                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA NASCIMENTO | D | D | M | M | A | A | A | A |
| MÃE                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA NASCIMENTO | D | D | M | M | A | A | A | A |

|                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>4. NATURALIDADE</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |   |   |   |   |   |   |   |
| DISTRITO               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | CONCELHO |   |   |   |   |   |   |   |
| FREGUESIA              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |   |   |   |   |   |   |   |
| N.º DOC IDENTIFICAÇÃO  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VALIDADE | D        | D | M | M | A | A | A | A |

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|
| <b>5. RESIDÊNCIA</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| DISTRITO             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CONCELHO |  |  |  |  |
| FREGUESIA            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| LUGAR/ RUA/ Avª      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| C. POSTAL            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |

|                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>6. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS E FORMAÇÃO PROFISSIONAL</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                     |   |   |   |   |   |   |   |   |
| GRAU                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATA DA HABILITAÇÃO | D | D | M | M | A | A | A | A |

|                                |  |  |  |  |                      |                |  |  |          |                    |  |  |    |             |            |  |    |
|--------------------------------|--|--|--|--|----------------------|----------------|--|--|----------|--------------------|--|--|----|-------------|------------|--|----|
| <b>7. DADOS COMPLEMENTARES</b> |  |  |  |  |                      |                |  |  |          |                    |  |  |    |             |            |  |    |
| N.º UTENTE DE SAÚDE            |  |  |  |  |                      |                |  |  |          | ALTURA             |  |  | cm | TIPO SANGUE |            |  | Rh |
| N.º SEG SOCIAL                 |  |  |  |  |                      |                |  |  |          |                    |  |  |    |             |            |  |    |
| PARA EFEITOS IRS (X)           |  |  |  |  | CASADO ÚNICO TITULAR |                |  |  |          | CASADO 2 TITULARES |  |  |    |             | NÃO CASADO |  |    |
| N.º DEPENDENTES                |  |  |  |  |                      | DEFICIENTE S/N |  |  | GRAU DEF |                    |  |  |    |             |            |  |    |

|      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                                                                                |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                             |  |     |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|-----|--|--|--|--|
| <b>8. DADOS PARA A FUNÇÃO</b>                                                  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                             |  |     |  |  |  |  |
| CONHECE A BACIA DE VISIBILIDADE DO POSTO DE VIGIA PARA O QUAL SE CANDIDATA (X) |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  | SIM                         |  | NÃO |  |  |  |  |
| KM (RESIDÊNCIA - POSTO VIGIA)                                                  |  |  |  |  |  | Km |  |  |  |  |  |  | NÚMERO DE TELEMÓVEL PRÓPRIO |  |     |  |  |  |  |
| E-MAIL                                                                         |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                             |  |     |  |  |  |  |

Para os devidos efeitos declaro: Não ter sido condenado por qualquer crime de doloso nem deter a qualidade de arguido em processo-crime (se sim, qual? \_\_\_\_\_);  
 Inexistência de qualquer, inibição do exercício de funções públicas e / ou interdição para o exercício daquelas que me proponho desempenhar; a inexistência de qualquer vínculo laboral; a disponibilidade para todo o período de actividade do Posto de Vigia para o qual me candidato e para os que se situem no mesmo concelho; ter conhecimento e compreender o Regulamento dos Operadores dos Postos de Vigia da GNR.  
 Declaro ainda ter/ não ter (riscar o que não interessa) sido condenado em processo disciplinar, no exercício de funções públicas, nos últimos 5 anos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Assinatura do candidato)

## ANEXO A - FICHA DE CANDIDATOS AOS POSTOS DE VIGIA

**A PREENCHER PELOS SERVIÇOS** (letra de imprensa) – **Local onde é apresentada candidatura (Destacamento/Posto)**

|                                                                                                                        |  |                                                          |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS ENTREGUES (X)                                                                                  |  |                                                          |                                    |
| FOTOCÓPIA DOC DE IDENTIFICAÇÃO <sup>1</sup>                                                                            |  | FOTOCÓPIA CARTÃO CONTRIBUINTE                            |                                    |
| FOTOCÓPIA DO CARTÃO DE UTENTE DE SAÚDE                                                                                 |  | DECLARAÇÃO MÉDICA OU DECLARAÇÃO DO CONTRATADO            |                                    |
| COMPROVATIVO DO IBAN                                                                                                   |  |                                                          |                                    |
| REQUISITOS OBRIGATÓRIOS (X)                                                                                            |  |                                                          |                                    |
| NACIONALIDADE <sup>2</sup>                                                                                             |  | IDADE ATÉ 30SET DO CORRENTE ANO ENTRE OS 18 E 69 ANOS    |                                    |
| ROBUSTEZ FÍSICA E PERFIL PSÍQUICO                                                                                      |  | VACINAS ATUALIZADAS                                      | AUSÊNCIA DE ANTECEDENTES CRIMINAIS |
| SE TEM ANTECEDENTES CRIMINAIS, QUAIS? <sup>3</sup> (INDICAR A TIFICAÇÃO DO CRIME COM BASE NA DECISÃO CONDENATÓRIA)     |  |                                                          |                                    |
|                                                                                                                        |  |                                                          |                                    |
|                                                                                                                        |  |                                                          |                                    |
| REQUISITOS PREFERENCIAIS (X)                                                                                           |  |                                                          |                                    |
| POSSUI EXPERIÊNCIA COMO OPERADOR DO POSTO DE VIGIA, COM TODAS AS INFORMAÇÕES DE DESEMPENHO BOA OU MUITO BOA            |  |                                                          |                                    |
| NÃO TER SIDO CONDENADO EM PROCESSO DISCIPLINAR, EM FUNÇÕES PÚBLICAS NOS ULTIMOS 5 ANOS;                                |  |                                                          |                                    |
| CONHECE A ÁREA DO POSTO DE VIGIA PARA O QUAL SE CANDIDATA                                                              |  | POSSUI TELEMÓVEL PRÓPIO                                  |                                    |
| POSSUI TRANSPORTE PRÓPRIO                                                                                              |  | IDADE ATÉ 30SET DO CORRENTE ANO ENTRE OS 25 E OS 65 ANOS |                                    |
| FOTOCÓPIA DO CERTIFICADO DE HABILITAÇÕES                                                                               |  |                                                          |                                    |
| FOTOCÓPIA DOS COMPROVATIVOS DE AÇÕES DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL COM INTERESSE PARA O DESEMPENHO DAS FUNÇÕES <sup>4</sup> |  |                                                          |                                    |
|                                                                                                                        |  |                                                          |                                    |
|                                                                                                                        |  |                                                          |                                    |
|                                                                                                                        |  |                                                          |                                    |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(O militar que conferiu)

<sup>1</sup> Quando cartão do cidadão considera-se entregue fotocópia do cartão de contribuinte, segurança social e do número de utente de saúde

<sup>2 3 4</sup> Descritiva