INSTITUTO SUPERIOR DE CIÊNCIAS POLICIAIS

**E**

 **SEGURANÇA INTERNA** Processo N.º

 **POLÍCIA DE SEGURANÇA PÚBLICA** A colocar no ISCPSI

CONCURSO DE ADMISSÃO AO CURSO DE

MESTRADO INTEGRADO EM CIÊNCIAS POLICIAIS

(Formulário de candidatura previsto no artigo 4.º, n.º 1, al. a), da Portaria n.º 230/2010, de 26 de abril) Preenchimento digital

Solicitamos o preenchimento de todos os campos de forma legível.

Todos os campos são de preenchimento obrigatório. A falta dos mesmos poderá inviabilizar a admissão ao concurso.

|  |
| --- |
| **A. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |

NOME COMPLETO

DATA DE NASCIMENTO    /    /      SEXO M [ ]  F [ ]

N.º DO CARTÃO DE CIDADÃO OU N.º DO B. I. (com os dígitos de controlo)

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL (NIF)       ESTADO CIVIL

|  |
| --- |
| **B. NATURALIDADE** *(local de nascimento)* |

FREGUESIA

CONCELHO       DISTRITO

|  |
| --- |
| **C. RESIDÊNCIA HABITUAL** |

*Indicar a morada completa [rua, n.º de porta, etc.]*

MORADA COMPLETA

CÓDIGO POSTAL      -     LOCALIDADE (do código postal)

TELEFONE       TELEMÓVEL       /

E-MAIL

|  |
| --- |
| **D. FILIAÇÃO** |

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

|  |
| --- |
| **E. OUTROS DADOS** *(só para candidatos pertencentes à PSP)* |

N.º DO BILHETE DE IDENTIDADE POLICIAL

DATA DE ALISTAMENTO NA PSP    /    /

Instituto Superior de Ciências Policiais e Segurança Interna

Rua 1.º de Maio, n.º 3, 1349-040 LISBOA

Tel: 21 361 39 00 Fax: 21 361 05 35

de.iscpsi@psp.pt home page: [www.iscpsi.pt](file:///C%3A%5CUsers%5C002384%5CDesktop%5Cwww.iscpsi.pt)

|  |
| --- |
| **F. SITUAÇÃO MILITAR** *(só para candidatos militares)* |

DATA DA INCORPORAÇÃO    /    /

PRESTA SERVIÇO EM: [ ]  REGIME DE CONTRATO (RC) [ ]  REGIME DE VOLUNTARIADO (RV)

UNIDADE ONDE PRESTA SERVIÇO

MORADA DA UNIDADE

CÓDIGO POSTAL      -     LOCALIDADE (do código postal)

CONCELHO       DISTRITO

CONTACTOS DA UNIDADE: TELEFONE       FAX       E- MAIL

|  |
| --- |
| **G. DOCUMENTOS PARA A CANDIDATURA A CONCURSO** |

*(Os documentos referidos nos pontos 1 a 6 devem ser entregues no ato da candidatura ou até ao prazo fixado para o termo do concurso, sob pena de não admissão, nos termos do art.º 6.º, al. b), da Portaria n.º 230/2010, de 26 de abril).*

1. Certidão narrativa completa do registo de nascimento *(****original ou fotocópia autenticada****)* [ ]
2. Certidão do registo criminal *(****original ou fotocópia autenticada****)* [ ]
3. Declaração dos pais ou de quem exercer o poder paternal, autorizando a candidatura *(****se for menor****)* [ ]
4. Declaração do candidato comprovativa da sua robustez física e aptidão para prestar provas físicas [ ] Nota de assentos *(****só para candidatos pertencentes à PSP****)* [ ]
5. Documento emitido pelas Forças Armadas, contendo o registo disciplinar e o tempo de serviço militar cumprido em regime de contrato ou regime de voluntariado *(****só para candidatos militares****)* [ ]
6. Ficha ENES do ano a que respeita o concurso *(****a apresentar oportunamente****)* [ ]
7. Comprovativo da inscrição nos exames nacionais do ensino secundário, correspondente à prova de ingresso de Português *(****a apresentar oportunamente****)* [ ]
8. Comprovativo do pagamento da taxa de candidatura (**conforme Portaria n.º 19/2017, de 11JAN**) [ ]

|  |
| --- |
| **H. DECLARAÇÕES** |

Consinto\*, nos termos do art.º 112, nº1, al. c) e nº 2 al. b), do Código de Procedimento Administrativo que posteriores notificações me sejam dirigidas por correio eletrónico para o endereço fornecido.

Que são verdadeiros todos e cada um dos dados consignados neste formulário.

O(a) candidato(a) fica ciente de que a prestação de falsas declarações e a não apresentação de todos os documentos até ao final do concurso são motivo de exclusão.

 ,     de de 20

O(A) CANDIDATO(A)

|  |
| --- |
| **I. RECEÇÃO** *(a preencher pelo ISCPSI, no caso de candidatos civis, ou pelo serviço policial, no caso de pessoal policial)* |

**\*** [ ]  Caso não consinta assinale

|  |
| --- |
| **COMANDO** **ESQUADRA/SERVIÇO** **N.º DE REGISTO**…………………... **DATA** …………….…………. **DE** ……………….……**DE 20** …………….**O responsável pela receção** *(assinar legivelmente e apor carimbo)* |