

Exmo(a). Senhor(a)  
Presidente da Câmara Municipal de  
CONDEIXA-A-NOVA

\_\_\_\_\_ (nome do trabalhador\*),  
residente em \_\_\_\_\_ (morada),  
titular do Bilhete de Identidade / Cartão do Cidadão n.º \_\_\_\_\_, contribuinte  
fiscal n.º \_\_\_\_\_, com o telefone / telemóvel n.º \_\_\_\_\_,  
nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, trabalhador em funções públicas, pertencendo ao mapa de  
pessoal da Câmara Municipal de Condeixa-a-Nova, com contrato de trabalho em funções  
públicas por tempo indeterminado, inserido na carreira / categoria de  
\_\_\_\_\_ (designação da carreira / categoria\*), VEM, NOS  
termos e para os efeitos da Portaria n.º 209/2014, de 13 de outubro, declarar a sua vontade em  
aceder ao Programa de Rescisões por Mútuo Acordo na Administração Local e requerer a  
consequente cessação do seu contrato de trabalho.

Mais declara que, à data do presente requerimento, não se encontra a aguardar decisão de  
pedido de aposentação ou reforma antecipada nem se encontra em situação de licença sem  
remuneração por período igual ou superior a 12 meses.

Pede deferimento.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura / Nome completo)

\* Campos de preenchimento obrigatório.