

CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM

A preencher pelo(a) funcionário(a):
Registo n.º:
Processo n.º
Registado em:

Exmos(as). Senhores(as)
Elementos do Júri do Procedimento Concursal

Nota: Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório.

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da BEP:*

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira/ Categoria:	☐ Assistente Operacional
	☐ Assistente Técnico
	☐ Técnico Superior
Área de atividade:	
Relação Jurídica de Emprego Público:	☐ Por tempo indeterminado
	☐ Por tempo determinado* (Apresentar comprovativos de Formação)
	☐ Por por tempo determinável* (Apresentar comprovativos de Formação)

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:*	
Data de Nascimento:*	NIF:*
Morada:*	
Código Postal:*	Localidade:*
Concelho de Residência:*	Nacionalidade:*
Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino	
Contacto Telefónico:*	
E-mail:*	

NÍVEL HABILITACIONAL

Nível Habilitacional:

- | | |
|--|--|
| ☐ Menos de 4 anos de escolaridade | ☐ Bacharelato |
| ☐ 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | ☐ Licenciatura |
| ☐ 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | ☐ Pós-graduação |
| ☐ 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | ☐ Mestrado |
| ☐ 11.º ano | ☐ Doutoramento |
| ☐ 12.º ano (ensino secundário) | ☐ Curso de especialização tecnológica |
| ☐ Curso tecnológico/profissional/ outros (nível III - Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)) | ☐ Habilitação ignorada |

Identifique o curso e/ou área de formação:

Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

SITUAÇÃO JURÍDICA / FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Titular de relação jurídica de emprego público?

- ☐ Sim* (Comprovar mediante declaração emitida pelo serviço público, que deve anexar ao presente formulário)
- ☐ Não

Em **caso negativo**, avance diretamente para **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**.

Em **caso afirmativo**,

Especifique qual a sua situação:

- | | |
|--|--|
| ☐ Nomeação Definitiva | ☐ Contrato Tempo determinável |
| ☐ Nomeação Transitória por tempo determinado | ☐ Situação atual: Em exercício de funções |
| ☐ Nomeação Transitória por tempo determinável | ☐ Situação atual: Em licença |
| ☐ Contrato Tempo indeterminado | ☐ Situação atual: Em SME |
| ☐ Contrato Tempo determinado | ☐ Situação atual: Outra |

Indique o órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

Carreira e categoria detidas:

Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano: Menção quantitativa:

Ano: Menção quantitativa:

Ano: Menção quantitativa:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

Data		Função
Início	Fim	
Outras funções e atividades exercidas:		

FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do (s) posto (s) de trabalho publicitado (s) ou, encontrando-se em Situação de Requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na atual redação, assinale a seguinte declaração:

- ☐ "Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica".

REQUISITOS DE ADMISSÃO

- ☐ * "Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP - Lei N.º 35/2014, de 20/6, bem como os constantes no Aviso de Abertura do procedimento concursal, para efeitos da alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria N.º 233/2022, de 09/09."

NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

DECLARAÇÃO

- ☐ * Declaro que são verdadeiras as informações prestadas, para efeitos da alínea g) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 09/09.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Albergaria-a-Velha respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** – Município de Albergaria-a-Velha;
- **Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Albergaria-a-Velha consulte o nosso site em www.cm-albergaria.pt ou envie um e-mail para dpo@cm-albergaria.pt.

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

- ☐ * O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

Para o efeito, apresenta os documentos que se elencam:

- ☐ * Currículo atualizado;
- ☐ * Certificado de habilitações;
- ☐ Comprovativos de formação (Quantidade ____)
- ☐ Outro(s) documento(s): _____
- ☐ * Declaração da Relação Jurídica de Emprego Público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

AVISO

Para futuras comunicações com o Município relativas a esta candidatura, é necessário que efetue o seu **registo nos Serviços Online**.

Pede deferimento,
Albergaria-a-Velha, __/__/__

(Assinatura do(a) requerente)

O(A) Funcionário(a)

Responsável pela Direção do Procedimento:

Dr.ª Telma Pereira

Contacto Telefónico: 234529300

E-mail: geral@cm-albergaria.pt

Gestor(a) do Procedimento: Beatriz Dinis

Contacto Telefónico: 234529300

E-mail: geral@cm-albergaria.pt