

ENTRADA Nº:	DATA:	REQUERIMENTO:	PROCESSO:
O FUNCIONÁRIO:			

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA
CÂMARA MUNICIPAL DE PAREDES

* CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

CÓDIGO DA PUBLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

CARREIRA _____ CATEGORIA _____

ÁREA DE ATIVIDADE _____

- RJEP POR TEMPO INDETERMINADO
- RJEP A TERMO CERTO
- RJEP A TERMO INCERTO

1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO _____

DATA DE NASCIMENTO _____ SEXO _____

NACIONALIDADE _____

Nº DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____ Nº CARTÃO CIDADÃO / B.I. _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

CONCELHO DE RESIDÊNCIA _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

ENDEREÇO ELETRÓNICO: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

ASSINALE O QUADRADO APROPRIADO:

- | | |
|---|---|
| 01 <input type="checkbox"/> MENOS DE 4 ANOS DE ESCOLARIDADE | 02 <input type="checkbox"/> 4 ANOS DE ESCOLARIDADE (1.º CICLO DO ENSINO BÁSICO) |
| 03 <input type="checkbox"/> 6 ANOS DE ESCOLARIDADE (2.º CICLO DO ENSINO BÁSICO) | 04 <input type="checkbox"/> 9.º ANO (3.º CICLO DO ENSINO BÁSICO) |
| 05 <input type="checkbox"/> 11.º ANO | 06 <input type="checkbox"/> 12.º ANO (ENSINO SECUNDÁRIO) |
| 07 <input type="checkbox"/> CURSO TECNOLÓGICO /PROFISSIONAL/ OUTROS (NÍVEL III) * | 08 <input type="checkbox"/> BACHARELATO |
| 09 <input type="checkbox"/> LICENCIATURA | 10 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO |
| 11 <input type="checkbox"/> MESTRADO | 12 <input type="checkbox"/> DOUTORAMENTO |
| 13 <input type="checkbox"/> CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO TECNOLÓGICA | 99 <input type="checkbox"/> HABILITAÇÃO IGNORADA |

* NÍVEL III: NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO DA FORMAÇÃO (C/ EQUIVALÊNCIA AO ENSINO SECUNDÁRIO)

2.1 IDENTIFIQUE O CURSO E /OU ÁREA DE FORMAÇÃO:

2.2 INDIQUE CURSOS DE PÓS – GRADUAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORAMENTO:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 TITULAR DE RELAÇÃO JURÍDICA DE EMPREGO PÚBLICO? SIM NÃO

3.2 EM CASO NEGATIVO PASSE DIRETAMENTE AO PONTO 4 DESTE FORMULÁRIO.

EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE QUAL A SUA SITUAÇÃO:

3.2.1 NOMEAÇÃO

DEFINITIVA TRANSITÓRIA A TERMO CERTO TRANSITÓRIA A TERMO INCERTO

3.2.2 CONTRATO

TEMPO INDETERMINADO A TERMO CERTO A TERMO INCERTO

3.2.3 SITUAÇÃO ATUAL

EM EXERCÍCIO DE FUNÇÕES EM LICENÇA EM VALORIZAÇÃO PROFISSIONAL OUTRA

3.2.4 ÓRGÃO OU SERVIÇO ONDE EXERCE OU POR ÚLTIMO EXERCEU FUNÇÕES:

3.2.5 CARREIRA E CATEGORIA DETIDAS:

3.2.6 ATIVIDADE EXERCIDA OU QUE POR ÚLTIMO EXERCEU NO ÓRGÃO OU SERVIÇO:

3.2.7 AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO (ÚLTIMOS TRÊS ANOS):

ANO _____	MENÇÃO QUANTITATIVA _____
ANO _____	MENÇÃO QUANTITATIVA _____
ANO _____	MENÇÃO QUANTITATIVA _____

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1 FUNÇÕES EXERCIDAS, DIRETAMENTE RELACIONADAS COM O POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA:

FUNÇÕES

_____	INÍCIO _____	FIM _____
_____	INÍCIO _____	FIM _____
_____	INÍCIO _____	FIM _____
_____	INÍCIO _____	FIM _____
_____	INÍCIO _____	FIM _____
_____	INÍCIO _____	FIM _____
_____	INÍCIO _____	FIM _____

4.2 OUTRAS FUNÇÕES E ATIVIDADES EXERCIDAS:

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 NO CASO DE A PUBLICITAÇÃO PERMITIR A CANDIDATURA SEM O GRAU ACADÉMICO EXIGIDO, INDIQUE A FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA.

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

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 VALORIZAÇÃO PROFISSIONAL, AS EXERCEU POR ÚLTIMO E PRETENDE USAR DA PRERROGATIVA DE AFASTAMENTO DOS MÉTODOS DE SELECÇÃO OBRIGATÓRIOS, NOS TERMOS DO N.º 2 DO ARTIGO 36º DA LTFP, APROVADA PELA LEI N.º35/2014 DE 20 DE JUNHO, ASSINALE A SEGUINTE DECLARAÇÃO.

“DECLARO QUE AFASTO OS MÉTODOS DE SELECÇÃO OBRIGATÓRIOS, AVALIAÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA DE AVALIAÇÃO DE COMPETÊNCIAS, E OPTO PELOS MÉTODOS PROVA DE CONHECIMENTOS E AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA”.

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“DECLARO QUE REÚNO OS REQUISITOS PREVISTOS NO ARTIGO 17º DA LTFP, APROVADA PELA LEI N.º35/2014 DE 20 DE JUNHO E, SE FOR O CASO, OS REQUISITOS EXIGIDOS NA SUBALÍNEA V) DA ALÍNEA D) DO N.º 1 DO ARTIGO 19.º DA PORTARIA N.º 125-A/2019 DE 30/4”.

Sim Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 CASO LHE TENHA SIDO RECONHECIDO, LEGALMENTE, ALGUM GRAU DE INCAPACIDADE, INDIQUE SE NECESSITA DE MEIOS / CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELECÇÃO.

9. DECLARAÇÃO DA ALÍNEA G), Nº 1 DO ARTIGO 19.º, DA PORTARIA N.º125-A/2019, DE 30/4

“DECLARO QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS”

DIREITO À INFORMAÇÃO

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados EU 2016/679 (RGPD), o Município de Paredes, informa que:

- a) Os dados pessoais fornecidos, serão tratados pelo Município de Paredes, responsável pelo tratamento dos mesmos, nos termos das alíneas b) e c) do nº1 do art.º 6.º do RGPD, por serem indispensáveis à gestão do processo de candidatura ao procedimento concursal;
- b) As listas de classificação e as listas de candidatos serão publicitadas, para consulta, na página eletrónica do Município de Paredes, www.cm-paredes.pt -opção recrutamento pessoal, e afixadas no Edifício dos Paços do Concelho, na Unidade de Gestão de Recursos Humanos;
- c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
- d) Que a qualquer momento o titular dos dados poderá exercer os seus direitos de acesso, retificação, limitação do tratamento e portabilidade dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao responsável pelo tratamento dos dados ou ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico epd@cm-paredes.pt. Que tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período necessário à finalidade para os quais foram recolhidos e em conformidade com a legislação aplicável, nomeadamente no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, anexo à Portaria 412/2001 de 17 de abril e poderão ser guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Paredes.

LOCALIDADE _____ DATA _____

ASSINATURA _____

RESTANTE DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO AVISO DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO:

- | | |
|--|---|
| Currículo | Cartão de Cidadão ou Declaração de dados Pessoais |
| Certificado de Habilitações | Cartão de Nadador Salvador (caso se aplique) |
| Comprovativos de formação | |
| Declaração a que se refere ii), d), nº 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019 de 30 de abril | |
| Outros: | |

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

INFORMAÇÃO PESSOAL EM SUBSTITUIÇÃO DE FOTOCÓPIAS DE DOCUMENTOS

Na eventualidade de não pretender entregar a cópia do cartão de cidadão /B.I /NIF, deverá proceder ao preenchimento dos dados abaixo.

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO _____

DATA DE NASCIMENTO _____

FILIAÇÃO _____

NOME DO PAI _____

NOME DA MÃE _____

CARTÃO DE CIDADÃO / BILHETE DE IDENTIDADE Nº _____

DATA DE VALIDADE CARTÃO CIDADÃO / BILHETE DE IDENTIDADE: _____

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL _____

NÚMERO DA SEGURANÇA SOCIAL _____

NÚMERO UTENTE DE SAÚDE _____

PAREDES, DATA / / _____

ASSINATURA _____