

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO A QUE SE CANDIDATA

Código da publicação do procedimento
(Aviso BEP)

Código de candidato
(A preencher pela entidade empregadora)

Carreira

Categoria

Área de atividade

CTFP por tempo indeterminado

CTFP a termo certo

CTFP a termo incerto

2. DADOS PESSOAIS

Nome do/a candidato/a:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

“Para efeitos do disposto no n.º 1 do artigo 63.º, na alínea c) do n.º 1 e na alínea b) do n.º 2 do artigo 112.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro, na sua redação atual, declaro que autorizo que as comunicações e notificações a que houver lugar no âmbito de procedimento de recrutamento sejam efetuadas por correio eletrónico.”

Sim

Não

3. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01 Menos de 4 anos de escolaridade

02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)

04 9.º anos (3.º ciclo do ensino básico)

05 11.º ano

06 12.º ano (ensino secundário)

07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*

08 Bacharelato

09 Licenciatura

10 Pós-graduação

11 Mestrado

12 Doutoramento

13 Curso de especialização tecnológica

99 Habilitação ignorada

*Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

3.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

3.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

4. SITUAÇÃO JURÍDICO | FUNCIONAL DO TRABALHADOR

4.1 Titular de relação jurídica de emprego público?

Sim Não

4.2 Em caso negativo passe diretamente ao ponto 5 deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

4.2.1 - Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
4.2.2 - Contrato	Tempo indeterminado	
	A termo certo	
	A termo incerto	
4.2.3 - Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em requalificação	
	Outra	

4.3 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

4.4 Carreira e categoria detidas:

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

4.6 Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

5.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

5.2 Outras funções e atividades exercidas:

6. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

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

7. 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 SME/requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, 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.”

8. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal.”

Sim

Não

9. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

10. DECLARAÇÃO DO CONSENTIMENTO DO TRATAMENTO DE DADOS

Declaro que, para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD) da União Europeia (UE), Regulamento (UE) n.º 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016, presto, por este meio, o consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais contidos no formulário de candidatura, no currículo vitae e demais documentos entregues com a candidatura ao presente procedimento concursal, para preenchimento de posto de trabalho na Comunidade Intermunicipal do Cávado, pessoa coletiva de direito público n.º 508779472, com sede na Rua do Carmo, n.º 27-33, 4700-309 Braga. Declaro ainda que, para efeitos da aplicação dos métodos de seleção avaliação psicológica e entrevista

de avaliação de competências, autorizo a transmissão dos dados de identificação e contacto a uma entidade especializada para o efeito, nos termos previstos na lei, exclusivamente para a recolha e integração na base de dados do presente procedimento concursal.

11. DECLARAÇÃO (alínea g) n.º 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade:

Data:

Assinatura: _____

Documentos que anexam à candidatura:

<input type="checkbox"/>	Currículo
<input type="checkbox"/>	Certificado de habilitações
<input type="checkbox"/>	Comprovativos de formação (Quantidade)
<input type="checkbox"/>	Declaração a que se refere a alínea d), n.º 1, artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 09 de setembro (quando aplicável)*
<input type="checkbox"/>	Declaração a que se refere a alínea f), n.º 1, artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro (quando aplicável)**
<input type="checkbox"/>	Outros:

(*) Identificação do vínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

(**) Relativa ao respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência, caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade.