

A preencher pela Secção de Recursos Humanos:

N.º registo _____ mgd Data: ____/____/____

N.º processo _____/250.10.101/____

**Exmo Senhor Presidente
Da Câmara Municipal de Olhão**

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1.1 Publicitação:

Código da BEP:	OE	/	Referência do Procedimento Concursal:	
----------------	----	---	--	--

1.2 Caracterização do/s Posto/s de Trabalho

Carreira:		Categoria:	
Área de atividade:			
<input type="radio"/>	Contrato por tempo indeterminado		
<input type="radio"/>	Contrato por tempo determinado		
<input type="radio"/>	Contrato por tempo determinável		

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:						
Sexo:	<input type="radio"/> Feminino	<input type="radio"/> Masculino	Data de nascimento:	/	/	(dia/mês/ano)
Nacionalidade:						
Morada:						
Localidade:		Código Postal:	-	Concelho:		
N.º de Identificação Civil:		CC Válido até:	/	/	(dia/mês/ano)	
N.º de Identificação Fiscal:						
Telefone:		Telemóvel:				
Correio eletrónico:						

3. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP". Sim Não

4. SITUAÇÃO JURÍDICO FUNCIONAL DO CANDIDATO

4.1	Candidato titular de vínculo de emprego Público?	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
-----	--	---------------------------	---------------------------

4.2	Em caso negativo passe diretamente ao ponto 5. do formulário.				
4.3	Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:				
4.3.1	Nomeação	<input type="radio"/> Definitiva			
		<input type="radio"/> Transitória por tempo determinado			
		<input type="radio"/> Transitória por tempo determinável			
4.3.2	Contrato de trabalho em funções públicas	<input type="radio"/> Tempo Indeterminado			
		<input type="radio"/> Termo resolutivo certo			
		<input type="radio"/> Termo resolutivo Incerto			
4.3.3	Situação atual:	<input type="radio"/> Em exercício de funções			
		<input type="radio"/> Em licença			
		<input type="radio"/> Em valorização profissional			
		<input type="radio"/> Outra. Especifique: _____			
4.3.4	Carreira / Categoria de que é titular:	Carreira:		_____	
		Categoria:		_____	
4.3.5	Posição remuneratória:	nível:	_____	Remuneração base: €	_____,
4.3.6	Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções:				
4.3.7	Atividade/s que executa ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço:				
4.3.8	Avaliação de desempenho dos últimos ciclos, se aplicável:				
	Ano:	____/____	Menção quantitativa:	_____	
	Ano:	____/____	Menção quantitativa:	_____	
	Ano:	____/____	Menção quantitativa:	_____	

5. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale a opção adequada com x:

Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11.º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	Habilitação Ignorada	<input type="checkbox"/>
Outro	_____		

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

5.1 Identifique o curso e /ou área de formação:
5.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

6. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso da publicitação prever a possibilidade de candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação e/ou experiência profissional necessária e suficiente para substituição da habilitação:

7. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS	Datas	
	Início	Fim

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

7.2 Outras funções exercidas:

8. FORMAÇÃO PROFISSIONAL	Data	
	Início	Fim

9. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra cumprir ou a executar (ou o tenha feito imediatamente antes da situação de requalificação) a atribuição, competência ou atividades caracterizadoras do posto de trabalho em causa e pretende usar da prerrogativa de afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do art.º 36 da Lei Geral do Trabalho em Funções, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na atual redação, assinale com x 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, nos termos do n.º 3 do art.º 36.º da LTFP".

10. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

11. DADOS PESSOAIS

O Município de Olhão utiliza os dados pessoais recolhidos no presente requerimento, única e exclusivamente, para cumprimento do disposto no Código de Procedimento Administrativo e/ou o previsto na legislação aplicável ao procedimento concursal. O tratamento dos referidos dados respeitará a legislação vigente em matéria de proteção de dados pessoais. A finalidade do tratamento dos dados respeita à instrução do procedimento concursal e/ou ao necessário para exercício de funções de interesse público.

O destinatário dos dados são os serviços municipais com competência para apreciar e intervir no pedido.

A conservação dos dados tem lugar durante o prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

Sendo os documentos apresentados no âmbito do pedido documentos administrativos, o acesso aos mesmos far-se-á em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa (lei n.º 26/2016, 22 agosto).

12. DECLARAÇÃO (alínea g) do n.º 1 art.º 19 da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril)

- "Declaro serem verdadeiros as informações constantes da presente candidatura";
- "Autorizo que todas as comunicações referentes ao presente procedimento concursal sejam feitas para o endereço de e-mail acima indicado".

Assinatura:	_____		
Local:	_____	Data:	____/____/____

Documentos que anexo à candidatura:

- CV
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação (quantidade: _____)
- Declaração a que se refere o ponto ii da alínea d) do n.º 1 do art.º 19 da portaria referente a vínculo de emprego público detido, quando exista, mencionando, pelo menos, a carreira e categoria de que seja titular, a posição e nível remuneratórios que detém à data, a atividade que executa e o órgão ou serviço onde exerce/exerceu funções.
- Outros