

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Código de oferta na BEP	
-------------------------	--

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO AO QUAL SE CANDIDATA

Carreira		Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Categoria		Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Área de atividade		Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	
Empregador Público		Nomeação	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO (preencher com letra maiúscula)

Nome completo																							
Data de nascimento												Sexo											
N.º Documento de Identificação Civil												N.º Identificação Fiscal											
Nacionalidade												País de Residência											
Morada																							
Código Postal:															Localidade								
Distrito															Concelho								
Telemóvel																					Telefone		
Endereço de correio eletrónico	_____@_____																						

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo 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 ano (3.º ciclo do ensino básico)	
05	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) ¹	

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
07	Bacharelato	
08	Licenciatura	
09	Mestrado	
10	Doutoramento	

¹ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

Área de formação académica	
Área de formação profissional	
Outras formações académicas e profissionais relevantes	

4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso de a publicitação do procedimento concursal prever a possibilidade de substituição do nível habilitacional exigido por formação ou experiência profissional substitutiva, indique-a no quadro seguinte:

--

5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

É titular de vínculo de emprego público?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

- Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preencha os quadros 5.1. e 5.2.
- Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 7 deste formulário.

5.1. MODALIDADE DE VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO

Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	A termo resolutivo certo	<input type="checkbox"/>
	A termo resolutivo incerto	<input type="checkbox"/>
Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	A termo resolutivo certo	<input type="checkbox"/>
	A termo resolutivo incerto	<input type="checkbox"/>

5.2. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Situação profissional atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	<input type="checkbox"/>

Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções	
Carreira e categoria	
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço	
Posição e nível remuneratórios detidos	
Avaliação de desempenho	

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os 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:

<p><i>"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas."</i></p>	
--	--

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

Grau de incapacidade	
Tipo de incapacidade	

7.1. ESPECIFIQUE AS CONDIÇÕES ESPECIAIS NECESSÁRIAS PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELECÇÃO.

--

8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

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

**nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, convenção internacional ou lei especial; 18 anos de idade completos; não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar; robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções; cumprimento das leis de vacinação obrigatória. Os que lei especial preveja para a titularidade da categoria correspondente."*

"Declaro que, no âmbito deste procedimento concursal, podem ser efetuadas notificações para o endereço de correio eletrónico anteriormente indicado, nos termos do n.º 1 do artigo 6.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, e do n.º 1 do artigo 63.º e da alínea b) do n.º 2 do artigo 112.º do Código do Procedimento Administrativo."

"Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos dados recolhidos por parte do Município de Arruda dos Vinhos, podendo os mesmos ser acedidos por outras entidades, sempre que necessário, no âmbito de todas as atividades de tratamento, e manutenção de aplicações informáticas solicitadas pelo Município."

"Nos termos e para os efeitos do disposto na 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 prestadas neste formulário de candidatura."

Assinatura

(conforme documento de identificação)

Localidade

Data

9. DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA

Certificado de habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade_____)	
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria, incluindo avaliação de desempenho	

Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade_____)	
Curriculum Vitae	
Outros:	