



Formulário de Candidatura a Procedimento Concursal

Identificação do Procedimento

Código da Publicitação na BEP

OE20 /

Código de Candidato

A preencher pela entidade

Carreira _____

Categoria _____

Área de Atividade _____

1. Dados Pessoais

Nome completo:

Data de Nascimento: Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

N.º Cartão Cidadão:

N.º Identificação Fiscal:

N.º Segurança Social:

Morada:

Código Postal: Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____ @ _____



2. Nível Habilitacional

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> 12.º ano |
| <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"/> Mestrado |
| <input type="checkbox"/> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> Doutoramento |
| <input type="checkbox"/> 11.º ano | <input type="checkbox"/> Habilitação ignorada |

2.1. Indique o/os curso/s e/ou área/s de formação:

3. Situação Jurídico / Funcional do Trabalhador

3.1. Titular de relação jurídica de emprego público (“funcionário público”)? Sim Não

Caso tenha respondido “Não”, passe diretamente ao ponto 5. deste formulário.

3.2. Caso tenha respondido “Sim”, especifique a sua situação:

Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em valorização profissional	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

3.3. Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.4. Carreira e categoria detidas:

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



3.6. Posição remuneratória:

3.7. Avaliação de desempenho (últimos três biénios):

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

4. Opção por métodos de seleção

Se é titular da categoria e se encontra a exercer as funções do posto de trabalho publicitado ou, encontrando-se em situação de valorização profissional, 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 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”.

5. Requisitos obrigatórios de admissão

“Declaro que reúno os seguintes requisitos:

- Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por 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.*

Se for o caso, reúno os requisitos que lei especial preveja para a titularidade da categoria.”

Sim Não

6. Necessidades especiais

6.1. É portador de alguma deficiência? Sim Não

6.2. Grau de incapacidade 6.3. Tipo de deficiência _____

6.4. Indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção:



7. Declaração

“Declaro serem verdadeiros os factos constantes da presente candidatura”

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

- Currículo
- Fotocópia do certificado de habilitações
- Comprovativos de formação (quantidade____)
- Declaração comprovativa da relação jurídica de emprego público, indicando a carreira e categoria de que é titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções
- Declaração comprovativa do respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência
- Outros documentos: _____

8. Declaração de Consentimento do Tratamento de Dados

Declaro, para os efeitos previstos no artigo 13.º, do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (RGPD), prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais contidos neste formulário de candidatura e no Currículo Vitae, entregue em anexo ao presente formulário, para ocupação de posto de trabalho na Freguesia de Ventosa, pessoa coletiva de direito público n.º 506922626, com sede na Rua das Eiras, 17B, Moçafaneira, 2565-842 Ventosa, TVD, com a estrita finalidade de recolha e integração na base de dados do procedimento concursal, aberto através de Aviso em Diário da República e publicitado na integra na Bolsa de Emprego Público através da oferta OE _____ / _____ e, durante o período de tempo em que durar o procedimento concursal mencionado, designadamente, até publicação, no Diário da República, da homologação da lista unitária de ordenação final ou, se for constituída Reserva de Recrutamento, até ao prazo em que esta poderá ser utilizada, nos termos do artigo 30.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril.

Local: _____ Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____