



Município de Mortágua
Câmara Municipal de Mortágua

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Data de nascimento: Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Civil:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal: Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____



Município de Mortágua

Câmara Municipal de Mortágua

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | | |
|-----------|--|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 03 | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 04 | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11.º ano | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> |

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|
| 08 | Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 09 | Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 99 | Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* 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	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2 Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3 Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>



Município de Mortágua
Câmara Municipal de Mortágua

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

3.2.5 Carreira e categoria detidas, bem como o posicionamento remuneratório:

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

3.2.7 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"/>

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 Outras funções e atividades exercidas:



Município de Mortágua

Câmara Municipal de Mortágua

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 SELEÇÃO

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, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36.º da LGTFP, aprovada em anexo à 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**".*

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho".

Sim

Não



Município de Mortágua
Câmara Municipal de Mortágua

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 seleção.

9. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril

"Declaro que são verdadeiras as informações e os factos constantes do formulário e da candidatura".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

**Comprovativos de formação
(Quantidade _____)**

**Declaração a que se refere ii),
alínea d), do nº1 artigo 19.º
da Portaria n.º 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.

RGPD

O Município de Mortágua cumpre integralmente o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Todos os dados recolhidos destinam-se exclusivamente aos fins para os quais foram solicitados.

Tomei conhecimento e concordo

Data _____/_____/_____

Assinatura _____