

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento		Código de candidato	
--	--	---------------------	--

**CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Carreira		Categoria	
Área de actividade			
RJEP por tempo	<input type="checkbox"/> Indeterminado	<input type="checkbox"/> Determinado	<input type="checkbox"/> Determinável

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo			
Data de Nascimento	-	-	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
Nacionalidade			
Número de Identificação Fiscal			
Morada			
Código Postal		Localidade	
Concelho de Residência			
Telefone		Telemóvel	
Endereço do Correio Eletrónico			

**NÍVEL HABILITACIONAL**

Assinal o quadro apropriado:

01	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	08	Bachelato	<input type="checkbox"/>
02	4 anos de escolaridade(1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	09	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
03	6 anos de escolaridade(2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	10	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
04	9.º ano(3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	11	Mestrado	<input type="checkbox"/>
05	11.º ano	<input type="checkbox"/>	12	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
06	12.º ano(ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	13	Curso de especialização Tecnológica	<input type="checkbox"/>
07	Curso Técnico / profissional / outros (nível III) <sup>(a)</sup>	<input type="checkbox"/>	99	Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

Identifique o curso e/ou área de formação	
---	--

Identifique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento	

**SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR**

Titular de relação jurídica de emprego público	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
--	------------------------------	------------------------------

Em caso de negativo passe diretamente ao ponto da **Experiência Profissional e Funções Exercidas**. Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

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

Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções	

Carreira e categoria detidas	

Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço	

Avaliação de desempenho(últimos 3 anos):

Ano		Menção quantitativa	
Ano		Menção quantitativa	
Ano		Menção quantitativa	

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

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

Funções	Data	
	Início	Fim

Outras funções e atividades exercidas		

#### FORMAÇÃO O EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

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


#### 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 nº 3, do artigo 36º, da Lei nº35/2014, 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".*

#### REQUISITOS DE ADMISSÃO

*"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.125-A/2019 de 30 de abril".*

 Sim

 Não

#### NECESSIDADES ESPECIAIS

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


**ANEXOS**

<input type="checkbox"/> 1. Currículo;
<input type="checkbox"/> 2. Certificado de habilitações;
<input type="checkbox"/> 3. Comprovativos de formação (Quantidade _____);
<input type="checkbox"/> 4. Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 19º;
<input type="checkbox"/> 5. Outro(s): _____
_____
_____
_____

**OBSERVAÇÕES**

- (a) Nível III: Nível de qualificação da formação (c/equivalência ao ensino secundário);  
(b) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da actividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

**DECLARAÇÃO( g), nº1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril)**

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

**DIREITO À INFORMAÇÃO**

Ao abrigo do Regulamento Geral de Proteção de Dados EU 2016/679 (RGPD), o Município de Montalegre, informa que:

- a) Os dados pessoais fornecidos, serão tratados pelo Município de Montalegre, responsável pelo tratamento dos mesmos, nos termos das alíneas b) e c) do nº1 do art.º 6.º do RGPD, por serem indispensáveis à gestão do processo de candidatura ao procedimento concursal;
- b) As listas de classificação e as listas de candidatos serão publicitadas, para consulta, na página eletrónica do Município de Montalegre, [www.cm-montalegre.pt](http://www.cm-montalegre.pt), e afixadas no Edifício dos Paços do Concelho, na secção de Recursos Humanos;
- c) Os dados recolhidos serão transmitidos às entidades subcontratadas que possam intervir na prestação do serviço ou ainda às entidades para a qual a respetiva legislação remeta.
- d) Que a qualquer momento o titular dos dados poderá exercer os seus direitos de acesso, retificação, limitação do tratamento e portabilidade dos dados pessoais, através de comunicação escrita ao responsável pelo tratamento dos dados ou ao Encarregado de Proteção de Dados, pelo correio eletrónico [dpo@cm-montalegre.pt](mailto:dpo@cm-montalegre.pt). Que tenho ainda direito de apresentar reclamação a uma autoridade de controlo.
- e) Os dados pessoais recolhidos serão conservados pelo período necessário à finalidade para os quais foram recolhidos e em conformidade com a legislação aplicável, nomeadamente no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais, anexo à Portaria 412/2001 de 17 de abril e poderão ser guardados no sistema de informação central da autarquia, possibilitando associar a presente informação aos meus processos existentes no Município de Montalegre.

Assinatura		Data	-	-
------------	--	------	---	---