

Exma. Senhora Presidente

da Câmara Municipal do Marco de Canaveses

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. CÒdigo de publicitação do procedimento** | | | |
| *Código da BEP* |  | *Referência Procedimento Concursal* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Identificação do Procedimento Concursal** | |
| Carreira |  |
| Categoria |  |
| Área de atividade |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Identificação do/a candidato/a** | | | |
| Nome |  | | |
|  | | | |
| Sexo |  | Data de nascimento |  |
| Nacionalidade |  | N.º Identificação Fiscal |  |
| Morada |  | | |
| Concelho |  | Código Postal |  |
| N.º Identificação Civil |  | Válido até |  |
| Telefone |  | Telemóvel |  |
| Endereço de E-mail |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Requisitos de admissão** | | | | |
| *“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP”.* | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Vínculo de emprego público detido** | | | | | |
| 5.1. | Titular de vínculo de emprego Público? | Sim |  | Não |  |

**5.2** - Em caso negativo passe diretamente ao **ponto 6** deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.2.1 | Nomeação | | | | |  |
| 5.2.2 | Contrato de trabalho em funções públicas | Tempo Indeterminado | | | |  |
| Termo resolutivo certo | | | |  |
| Termo resolutivo Incerto | | | |  |
| 5.2.3 | Outra |  | Qual? |  | | |
| 5.2.4 | Carreira e categoria de que é titular | | | |  | |
| 5.2.5 | Posição remuneratória que detém na presente data | | | |  | |
| 5.2.6 | Órgão ou serviço onde exerce funções | | | |  | |
|  | | | | | | |
| 5.2.7 | Atividade que executa | | | |  | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Nível Habilitacional** | | | | |
| Menos de 4 anos de escolaridade | |  | Bacharelato |  |
| 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | |  | Licenciatura |  |
| 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | |  | Pós-graduação |  |
| 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | |  | Mestrado |  |
| 11.º ano | |  | Doutoramento |  |
| 12.º ano (ensino secundário) | |  | Curso de especialização tecnológica |  |
| Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\* | |  | Habilitação Ignorada |  |
| Outro |  | | | |

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

|  |
| --- |
| 6.1 Identifique o curso e /ou área de formação: |
|  |
| 6.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento: |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Formação ou Experiência Profissional substitutiva do nível habilitacional exigido** |
| No caso de a publicitação prever a possibilidade de candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação e, ou, experiência profissionais necessárias e suficientes para a substituição daquela habilitação |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Experiência Profissional e funções exercidas** | | |
| **8.1.** Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata | Data | |
| Início | Fim |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8.2.** Outras funções e atividades exercidas | Data | |
| Início | Fim |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **9. Formação Profissional** | Data | |
| --- | --- | --- |
| Início | Fim |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Opção por Métodos de Seleção** | |
| *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. |  |

|  |
| --- |
| **11. Necessidades Especiais** |
| Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção: |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Autorização de utilização dos dados pessoais** | |
| *Autorizo o Município do Marco de Canaveses a utilizar os meus dados pessoais para efeitos do presente procedimento Concursal.* |  |

|  |
| --- |
| **13. Declaração** (*g), n.º 1 artigo 19.º, da Portaria 125-A/2019, 30 de abril*) |

“*Declaro serem verdadeiros os factos constantes da candidatura*”

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura |  | Data |  | - |  | - |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Documentos que anexa à candidatura** | | | |
| Currículo |  | Outros: |  |
| Certificado de habilitações |  |  |
| Comprovativos de formação (quantidade) |  |  |