



EXMA. SENHORA PRESIDENTE
DA CÂMARA MUNICIPAL DO MARCO DE CANAVESES

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. CÓDIGO 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

<i>"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP".</i>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

5. VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO DETIDO

5.1.	Titular de vínculo de emprego Público?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
------	--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

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	<input type="checkbox"/>
		Termo resolutivo certo	<input type="checkbox"/>
		Termo resolutivo Incerto	<input type="checkbox"/>
5.2.3	Outra	Qual?	<input type="checkbox"/>

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	
<p><i>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.</i></p>	

11. NECESSIDADES ESPECIAIS
<p>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:</p>

12. AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS	
<p><i>Autorizo o Município do Marco de Canaveses a utilizar os meus dados pessoais para efeitos do presente procedimento Concursal.</i></p>	

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)			