



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL - CARGOS DIRIGENTES -

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Designação da Unidade Orgânica _____

Cargo de Direção Intermédia de 2.º (Chefe de Divisão)

☐

Cargo de Direção Intermédia de 3.º (Chefe de Unidade)

☐

DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo:

Masculino

☐

Feminino

☐

Nacionalidade:

Nº de Identificação:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Conselho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

Endereço eletrónico para apresentação de candidaturas: recrutamento@cm-almodovar.pt

Endereço eletrónico para outras informações: sec.pessoal@cm-almodovar.pt

Endereço Postal: Rua Serpa Pinto, 10 7770-081 Almodôvar

Telefone: 286 660 600



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01 Bacharelato
- 02 Licenciatura
- 03 Pós – Graduação
- 04 Mestrado
- 05 Doutoramento

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. Identifique a relação jurídica de emprego público que possui.

Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
Contrato de Trabalho em Funções Públicas	Tempo indeterminado	
	Termo resolutivo	
Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em SME	
	Outra	

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

3.3. Carreira e categoria detida:



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Para o efeito declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos legais previstos no n.º 1 do art.º 20.º da Lei n.º 2/2004, de 15 de janeiro, na redação que lhe foi dada pela Lei n.º 64/2011, de 22 de dezembro, aplicada à administração local pela Lei n.º 49/2012 de 29 de agosto".

Sim

Não

☐☐

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

6. FORMA DE NOTIFICAÇÃO (al. c), n.º2 do artigo 112.º, conjugado com o n.º 1 do artigo 63.º, ambos do CPA)

"Declaro que autorizo e envio de eventuais notificações decorrentes da apresentação desta candidatura para o seguinte endereço eletrónico e telefone":

Email : _____

Telefone: _____

7. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculo	
Certificado de Habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade _____)	
Declaração do serviço a que o candidato se encontra vinculado	

Outros:



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

8. DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO INFORMADO (artigo 6.º do RGPD)

Nos termos e para os efeitos de Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (adiante RGPD), relativo à proteção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados, declaramos que os dados pessoais ora facultados serão alvo de tratamento por parte dos serviços da Câmara Municipal de Almodôvar, até 12 (doze) meses após a conclusão do processo associado ao requerimento em anexo, sem prejuízo da sua conservação para além desse período para o cumprimento de obrigações municipais e/ou legais.

☐ *Declaro conhecer e aceitar a Política de Privacidade de Dados Pessoais da Câmara Municipal de Almodôvar e autorizo expressamente de livre, específica e informada a recolha e tratamento dos meus dados pessoais contidos no requerimento e/ou noutros documentos submetidos, ou a submeter, por mim para a finalidade a que se destina o presente pedido e que os mesmos sejam objeto de tratamento pela Câmara Municipal de Almodôvar para a presente finalidade, bem como para a prossecução dos direitos e obrigações dos direitos e obrigações do Município e/ou dos Municípios.*

O consentimento ora prestado para o tratamento de dados pessoais pelo titular de dados pessoais, poderá ser revogado por si, a todo o momento. Para revogar o consentimento do tratamento dos seus dados pessoais para as finalidades enunciadas, ou para exercer os seus direitos de acesso, retificação, oposição, apagamento, limitação e portabilidade, deverá manifestar a sua vontade, remetendo por escrito para o endereço de e-mail: geral@cm-almodovar.pt.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura
