



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO 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 Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho 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 Menos de 4 anos de escolaridade

02 4 anos de escolaridade
(1.º ciclo de ensino básico)

03 6 anos de escolaridade
(2.º ciclo de ensino básico)

04 9.º ano
(3.º ciclo do ensino básico)

05 11.º ano

06 12.º ano
(ensino secundário)

07 Curso tecnológico / profissional / outros
(nível III) *

08 Bacharelato

09 Licenciatura

10 Pós – Graduação

11 Mestrado

12 Doutoramento

13 Curso de especialização tecnológica

99 Habilitação ignorada

* Nível III : Nível de qualificação da formação (com 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	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
3.2.2 – Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
3.2.3 – Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em valorização profissional	
	Outra	

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

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

3.2.5. Carreira e categoria detida:

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 ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA AO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1. No caso de a publicação 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 valorização profissional, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 36.º da LTFP, assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, **Avaliação curricular e Entrevistas de avaliação de competência**, 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 20/06** e, se for o caso, os requisitos exigidos na **subalínea v) da alínea d) do n.º1 do artigo 19.º da Portaria n.º125-A/2019 de 30/04**".*

Sim

Não

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.



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

9. 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: _____

10. DECLARAÇÃO (g), n.º1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo	
Certificado de Habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade _____)	
Declaração a que se refere ii), d), n.º1 artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril (*)	

Outros:

(*) Identificação do vínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

11. 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
