



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA À MOBILIDADE NA CATEGORIA ENTRE ÓRGÃOS

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____

Categoria _____

Área de atividade _____

1. 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: _____



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 – Nomeação	Definitiva	
3.2 – Contrato	Tempo indeterminado	
3.3 – Outra (Qual)	Em exercício de funções	

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

3.2.5. Carreira e categoria detida e respetiva data de início:

3.2.6. Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:



MUNICÍPIO DE ALMODÔVAR

CÂMARA MUNICIPAL

3.2.7. Posição remuneratória detida:

3.2.8. Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>

Menção quantitativa	<input type="text"/>
Menção quantitativa	<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

5. 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** na sua atual redação, se for o caso, os requisitos a que se refere a alínea d) do artigo 13.º da Portaria n.º233/2022, de 9 de setembro”.

Sim

Não

6. NECESSIDADES ESPECIAIS (se aplicável)

Declaro, para efeitos da alínea f) do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9/09, que sou portador de deficiência, com ____% de incapacidade.

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

7. 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 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9/09

“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 a alínea a) do n.º1 do artigo 14.º da Portaria n.º 233/2022 de 9/09 (*)	

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
