

CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

01 IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE									
1	Nome/Denominação*								
2	NIF /NIPC*								
3	Endereço / Sede*								
4	Número	5	Lote/Andar	6	C. Postal				
7	Localidade*	8	Freguesia	9	Município				
10	Doc. Identif.	11	Número	12	Validade				
13	E-mail				14	Cont. Telef			
15	Na qualidade de								
16	Titular - Qualidade								
17	Outra (indique)								
18	Caso apresente o pedido na qualidade de representante , indique:								
19	N.º de cédula profissional:								
20	Procuração Online (Cód.)								

02 IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTADO									
1	Nome/Denominação								
2	NIF /NIPC								
3	Endereço / Sede								
4	Número	5	Lote/Andar	6	C. Postal				
7	Localidade	8	Freguesia	9	Município				
10	Doc. Identif.	11	Número	12	Validade				
13	E-mail				14	Cont. Telef			
15	Certidão Comercial Permanente (Cód.)								
16	Titular - Qualidade								
17	Outra (indique)								

03 NOTIFICAÇÕES									
1	Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)				<input type="checkbox"/> - Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT) <input type="checkbox"/> - Telefone <input type="checkbox"/> - E-mail				
2	As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:				<input type="checkbox"/> - Requerente <input type="checkbox"/> - Representado <input type="checkbox"/> - Outro (preencher abaixo)				
3	Morada	4	Número	5	Lote/andar				
6	C. Postal	7	Localidade						

04 CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO, RELAÇÃO JURÍDICA E PUBLICIDADE DO CONCURSO			
1	Carreira		
2	Categoria		
3	Área de atividade		
4	Cargo		
5	Relação jurídica de emprego público (RJEP)		
PUBLICIDADE DO CONCURSO			
6	Publicação:	<input type="checkbox"/> - Diário da Republica 2ª série <input type="checkbox"/> -Publicado na edição do jornal	
7	Identificar publicação		
8	Data publicação		
CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO			
9	Referência		
05 NÍVEL HABILITACIONAL DO CANDIDATO (ASSINALE A OPÇÃO APROPRIADA)			
1	<input type="checkbox"/> - Menos de 4 anos de escolaridade <input type="checkbox"/> - 4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico) <input type="checkbox"/> - 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico) <input type="checkbox"/> - 9.º ano (3º ciclo do ensino básico) <input type="checkbox"/> - 11.º ano <input type="checkbox"/> - 12.º ano (ensino secundário) <input type="checkbox"/> - Curso tecnológico profissional outros (nível III)①	<input type="checkbox"/> - Bacharelato <input type="checkbox"/> - Licenciatura <input type="checkbox"/> - Mestrado <input type="checkbox"/> - Doutoramento <input type="checkbox"/> - Curso de especialização tecnológica <input type="checkbox"/> - Habilitações ignoradas	
2	Identifique o curso ou área de formação		
3	Indique curso(s) de Pós - Graduações, Mestrados ou doutoramentos		
① NÍVEL III: NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO DA FORMAÇÃO (c/ EQUIVALÊNCIA AO ENSINO SECUNDÁRIO)			
06 SITUAÇÃO JURÍDICA FUNCIONAL DO CANDIDATO			
1	Titular de relação jurídica de emprego público?	<input type="checkbox"/> - Sim <input type="checkbox"/> - Não <i>(Em caso negativo passe para o quadro 7 deste formulário)</i>	
ESPECIFIQUE A SUA SITUAÇÃO:			
2	Nomeação	<input type="checkbox"/> - Definitiva <input type="checkbox"/> - Transitória por tempo determinado <input type="checkbox"/> - Transitória por tempo determinável	
3	Contrato	<input type="checkbox"/> - Termo indeterminado <input type="checkbox"/> - Termo determinado <input type="checkbox"/> - Tempo determinável	
4	Situação atual	<input type="checkbox"/> - Em exercício de funções <input type="checkbox"/> - Em licença <input type="checkbox"/> - Requalificação <input type="checkbox"/> - Outra, indicar	
ÓRGÃO OU SERVIÇO ONDE EXERCE OU POR ÚLTIMO EXERCEU FUNÇÕES:			
5			
CARREIRAS E CATEGORIAS DETIDAS:			
6			
ATIVIDADE EXERCIDA OU QUE POR ÚLTIMO EXERCEU NO ÓRGÃO OU SERVIÇO:			
7			
AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO (ÚLTIMOS TRÊS ANOS)			
8	Ano		9 Menção quantitativa
10	Ano		11 Menção quantitativa
12	Ano		13 Menção quantitativa

07 EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

FUNÇÕES EXERCIDAS, DIRETAMENTE RELACIONADAS COM O POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA:		DATA (DD/MM/AA)	
	FUNÇÕES	INÍCIO	FIM
1			
2			
3			
4			
5			
6	Outras funções e atividades exercidas		

08 FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

NOS CASOS EM QUE A PUBLICAÇÃO PERMITIR A CANDIDATURA SEM GRAU ACADÊMICO EXIGIDO, INDIQUE A FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA:

09 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, SE ENCONTRANDO-SE EM SITUAÇÃO DE REQUALIFICAÇÃO, AS EXERCEU POR ÚLTIMO E **PRETENDE USAR DA PRERROGATIVA DE AFASTAMENTOS DOS MÉTODOS DE SELEÇÃO OBRIGATÓRIOS**, NOS TERMOS DO N.º 2 DO ARTIGO 36º DA LTFP, ASSINALE A SEGUINTE DECLARAÇÃO:

- Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, **Avaliação Curricular e Entrevista de Avaliação de Competências**, complementado com o método facultativo ou complementar, **Entrevista Profissional de Seleção e opto** pelos métodos **Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica**, complementada com método facultativo ou complementar, **Entrevista Profissional de Seleção**.

10 NECESSIDADES ESPECIAIS

CASO LHE TENHA SIDO RECONHECIDO, LEGALMENTE, ALGUM GRAU DE INCAPACIDADE, INDIQUE SE NECESSITA E QUAIS OS MEIOS / CONDIÇÕES PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELEÇÃO:

11 OBSERVAÇÕES | NOTAS

Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório;

TODAS AS FOTOCÓPIAS OU IMPRESSÕES DE DOCUMENTOS A SEREM EFETUADAS NOS SERVIÇOS SERÃO COBRADAS, CONFORME PREVISTO NA TABELA GERAL DE TAXAS E OUTRAS RECEITAS MUNICIPAIS.

⁽¹⁾SE FOR CÓPIA DO CARTÃO DE CIDADÃO, DEVE APOR NA FOLHA QUE CONTÉM ESSA CÓPIA A SEGUINTE EXPRESSÃO MANUSCRITA "AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DESTA FOTOCÓPIA DO MEU CARTÃO DE CIDADÃO PARA EFEITOS DE ENTREGA DE PROCESSO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL" E DEPOIS, DATAR E ASSINAR.

⁽²⁾ - relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

12 INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Ourém respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento** - Município de Ourém;
 - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em xxx ou envie um e-mail para xxx.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

13 OUTRAS DECLARAÇÕES

- O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade (Alínea g) do artº 19º da portaria n.º 125-A/2019 de 30/04 (versão atualizada).
- Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), 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.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01.

Pede deferimento,

Ourém, ____/_____/____

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar)

- Conferi a identificação do(a) Requerente/ Representante através dos documentos de identificação exibidos.

- Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

14 FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

--

15 DOCUMENTOS A APRESENTAR

<input type="checkbox"/> - Fotocópia do bilhete de identidade cartão de cidadão; ⁽¹⁾
<input type="checkbox"/> - Currículo;
<input type="checkbox"/> - Certificado de habilitações;
<input type="checkbox"/> - Comprovativos/Certificados de formação;
<input type="checkbox"/> - Declaração a que se refere II), d) nº 1 Artigo 27.º ⁽²⁾ ;
<input type="checkbox"/> - Declaração que atesta a experiência profissional para o exercício de cargo dirigente;
<input type="checkbox"/> - Declaração que atesta que possui relação jurídica de emprego por tempo indeterminado;
<input type="checkbox"/> - Outros elementos;