

Candidatura ao procedimento concursal

Reg. Ent. N.º:	
Registado em:	
Processo n.º:	
O/A Trabalhador/a:	

Exmo.(a) Senhor (a)
Presidente da Câmara Municipal

REQUERENTE (em nome de quem é feito o pedido)

Nome completo:

Morada: N.º Lote/Andar:

Código Postal: Localidade:

Concelho de residência: Sexo : Feminino Masculino

NIF: Data Nascimento: / /

Tipo de Documento de Identificação: Bilhete de Identidade Cartão do Cidadão
 Passaporte Autorização de Residência

N.º: Válido até:

Contacto Telefónico:

E-Mail*:

NOTIFICAÇÕES/ COMUNICAÇÕES

Consente que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via (aplicável a pessoas singulares):

- Contacto Telefónico
 E-Mail

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento	Código de candidato(a)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(a preencher pela entidade)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira Categoria

Área de atividade

- Vínculo de emprego público por tempo indeterminado
- Vínculo de emprego público por tempo determinado, a termo resolutivo certo
- Vínculo de emprego público por tempo determinável, a termo resolutivo incerto

NÍVEL HABILITACIONAL

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> 08 Bacharelato |
| <input type="checkbox"/> 02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 09 Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> 03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 10 Pós-graduação |
| <input type="checkbox"/> 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 11 Mestrado |
| <input type="checkbox"/> 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> 12 Doutoramento |
| <input type="checkbox"/> 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> 13 Curso de especialização tecnológica |
| <input type="checkbox"/> 07 Curso tecnológico/profissional/outros (Nível III)* | <input type="checkbox"/> 99 Habilitação ignorada |

* Nível III : Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Identifique o curso e/ou área de formação:

Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO(A) CANDIDATO(A)

Titular de vínculo de emprego público? Sim Não

Em caso negativo passe diretamente ao ponto da **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**. Em caso positivo, especifique qual a sua situação:

- | | |
|----------------|---|
| Nomeação | <input type="checkbox"/> Definitiva |
| | <input type="checkbox"/> Transitória por tempo determinado |
| | <input type="checkbox"/> Transitória por tempo determinável |
| Contrato | <input type="checkbox"/> Por tempo indeterminado |
| | <input type="checkbox"/> Por tempo determinado, a termo resolutivo certo |
| | <input type="checkbox"/> Por tempo determinável, a termo resolutivo incerto |
| Situação atual | <input type="checkbox"/> Em exercício de funções |
| | <input type="checkbox"/> Em licença |
| | <input type="checkbox"/> Em situação de requalificação |
| | <input type="checkbox"/> Outra |

Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

Carreira e categoria:

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

OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

1. 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.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Lagos respeitará a legislação em vigor em ma -

téria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento - Município de Lagos;

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.

3. Para mais informações sobre a Política de Proteção de Dados do Município consulte o nosso site em www.cm-lagos.pt ou envie um e-mail para protecaodedados@cm-lagos.pt.

4. 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).

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 documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

Lagos,

O(A) Requerente ,

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

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Curriculum vitae

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (quantidade)

Declaração a que se refere a subalínea ii) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04 (*)

Outros

(*) A 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.