

REGISTO DE ENTRADA

Número , Livro

Em / /

O Trabalhador



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

(a preencher pela entidade)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira:

Categoria:

Área de Atividade

- ☐ RJEP por tempo indeterminado
- ☐ RJEP a termo resolutivo certo
- ☐ RJEP a termo resolutivo incerto

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Data de Nascimento:

 / /

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

Nacionalidade:

N.º de Identificação Fiscal:

Morada:

 , N.º ,

Lote/Andar

, Localidade

Código Postal

 -

Concelho de Residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço Eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale a opção adequada:

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

4.2 Outras funções e atividades exercidas

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do posto de trabalho em causa, ou, encontrando-se na situação de requalificação, as exerceu imediatamente antes e pretende usar a prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas publicada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20/06, assinale a seguinte declaração:

☐ "Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, **Avaliação curricular e entrevista de avaliação de competências**, 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 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 art.º 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04.**"

Sim Não
☐ ☐

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

9. DECLARAÇÃO (alínea g), n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

10. AUTORIZAÇÃO (artigo 63.º do Código do Procedimento Administrativo)

“Declaro que autorizo ser notificado por correio eletrónico e contactado via telefone”. ☐ Sim ☐ Não

11. AUTORIZAÇÃO (artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados)

☐ **Autorizo expressamente o tratamento dos meus dados pessoais pelo Município de Lagos, no âmbito do procedimento concursal a que me candidato, estando fundamentado este tratamento no meu consentimento, e sendo realizado de acordo com a legislação aplicável e com a Política de Proteção de Dados que se encontra disponível para consulta na Unidade Técnico-administrativa / Secção de Recrutamento e Seleção. Tenho consciência de que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento, bem como posso exercer os meus direitos de proteção de dados, nomeadamente os direitos de informação, acesso, consulta, retificação, oposição ao tratamento, portabilidade ou apagamento, dentro do horário normal de funcionamento, através de contacto com o Encarregado da Proteção de Dados do Município de Lagos, pelo correio eletrónico protecaodedados@cm-lagos.pt.**

Localidade:

Data: / /

Assinatura

Documentos anexos à candidatura:

- ☐ Currículo
- ☐ Certificado de habilitações
- ☐ Comprovativos de formação (quantidade)
- ☐ Declaração a que se refere ii), d) n.º 1 artigo 27.º (*)
- ☐ Outros

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nesta data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.