

PROCEDIMENTO CONCURSAL

Exmo./a Sr./a
Presidente da Câmara Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Código de publicitação do procedimento na BEP

Contrato de trabalho em funções públicas:

por tempo indeterminado

a termo resolutivo certo

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira

Categoria

Área de atividade

1. IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

Nome

Data de nascimento

Sexo

Feminino Masculino

Nacionalidade

Domicílio

Número

Lote / Andar

Código postal

Localidade

Freguesia

NIF

Tipo de Doc. Identificação

Cartão de Cidadão/BI

Passaporte

Autoriz. de residência

Outro, qual?

Número

Válido até

Contacto telefónico

E-mail

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Menos de 4 anos de escolaridade

Bacharelato

4 anos de escolaridade (1.º CEB)

Licenciatura

6 anos de escolaridade (2.º CEB)

Pós-graduação

9.º ano (3.º CEB)

Mestrado

11.º ano

Doutoramento

12.º ano (ensino secundário)

Curso de especialização tecnológica

Curso tecnológico/profissional/outro (nível III)*

Habilitação ignorada

Curso/ área de formação

Cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento

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

3. SITUAÇÃO JURÍDICA / FUNCIONAL DO/A TRABALHADOR/A

É titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

Em caso negativo, passe, diretamente, ao ponto 4 do formulário. Em caso afirmativo, especifique:

- Nomeação Definitiva
 Transitória por tempo determinado
 Transitória por tempo determinável

- Contrato Tempo indeterminado
 Termo resolutivo certo
 Termo resolutivo incerto

- Situação atual Em exercício de funções
 Em licença
 Em SME
 Outra, qual

Órgão ou serviço onde exerce, ou por último exerceu, no órgão ou serviço:

Carreira e categoria detidas:

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

Posição remuneratória

Avaliação de desempenho (últimos três ciclos), se aplicável:

Ano(s)	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano(s)	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano(s)	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data de início	Data de fim
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso da publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva:

6. OPÇÃO POR MÉTODO 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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei n.º 35/2014, de 29 de junho, assinale a seguinte declaração:

- Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, e opto pelos métodos de Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica.

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

- Declaro que reúno os requisitos previstos no n.º 1 do artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril.

8. NECESSIDADES ESPECIAIS (se aplicável)

- Declaro, para efeitos da alínea f) do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, que sou portador de deficiência

com _____ % de incapacidade.

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

INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

- Declaro, para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) n.º 2016/679, prestar o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais, contidos no presente formulário e no curriculum vitae, entregues no âmbito da candidatura ao procedimento concursal para ocupação de posto de trabalho no Município de Tavira em apreço, com a estrita finalidade de recolha e integração na base de dados do mesmo e durante o período da sua vigência.

Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-tavira.pt/site/politicaprivacidade> ou envie um e-mail para privacidade@cm-tavira.pt;

O/A candidato/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.

Tavira,

O/A Candidato/a

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta e/ou exhibe os documentos que a seguir se assinalam:

- Currículo
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação
- 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 de abril
-
-
-
-