|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A preencher pelos  serviços administrativos |
|  | Registo SGD nº |
|  |  |
|  | Data |
| Exmº. Senhor  Presidente da Câmara Municipal de Coimbra |  |  |
|  | Processo nº |
|  |  |
|  | Guia n.º |
|  |  |

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL de Regularização

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento:Entidade que realiza o procedimento:

|  |  |
| --- | --- |
|  | BEP / |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Câmara Municipal de Coimbra |

**CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Carreira\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de atividade  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DECISÃO DE RECONHECIMENTO DO VÍNCULO PRECÁRIO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nome completo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de nascimento: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sexo: | Masculino |  | Feminino |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nacionalidade: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de Identificação Fiscal: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Concelho de residência: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telemóvel: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| endereço eletrónico: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~** |



**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

Assinale o quadrado apropriado:

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

\* Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**HABILITAÇÕES LITERÁRIAS**

2.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funções** | **Data Data** | |
| **Início Início** | **Fim** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



**3.2 Outras funções e atividades exercidas:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. REQUISITOS DE ADMISSÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***“Declaro que reúno os requisitos gerais previstos no artigo 17.º do 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 art.º 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22/01, na redação dada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 06/04”.*** |  | *Sim* |  | *Não* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. NECESSIDADES ESPECIAIS**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. DECLARAÇÃO *(alínea f), n.º 1 do art.º 27.º, da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01, na redação dada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 06/04)***

**”Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localidade:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Assinatura:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Documentos que anexa à candidatura:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Currículo** |  |  |
| **Certificado de habilitações** |  |  |
| **Comprovativos de formação (Quantidade \_\_\_\_ )** |  |  |



informação sobre proteção de dados pessoais

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são única e exclusivamente para dar cumprimento ao disposto no Código de Procedimento Administrativo (CPA) e/ou previsto na legislação aplicável ao pedido formulado, sendo que o tratamento dos referidos dados por parte do Município de Coimbra respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais.
2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Coimbra respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

**Responsável pelo tratamento** – Município de Coimbra

**Finalidade do tratamento** – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público

**Destinatário(s) dos dados** – Serviço municipal com competência para apreciar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor

**Conservação dos dados pessoais** – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido

1. Os documentos apresentados no âmbito deste 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)

PROTEÇÃO DE DADOS / declaração

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para efeitos de realização de inquérito de satisfação (aplicável apenas a pessoas singulares)

 **Sim**  **Não**

ASSINATURA       DATA dia-mês-ano