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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RJEP por tempo indeterminado |  |  |
| RJEP por tempo determinado |  |  |
| RJEP por tempo determinável |  |  |

**1. DADOS PESSOAIS**

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

Nome completo:

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

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de Identificação civil: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1 Titular de vinculo de emprego público** |  | **Sim** |  | **Não** |  |

**3.2 Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. deste formulário.**

**Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2.1- Nomeação** | **Definitiva** |  |
| **Transitória por tempo determinado** |  |
| **Transitória por tempo determinável** |  |
| **3.2.2- Contrato** | **Tempo indeterminado** |  |
| **Tempo determinado** |  |
| **Tempo determinável** |  |
| **3.2.3- Situação atual** | **Em exercício de funções** |  |
| **Em licença** |  |
| **Em SME** |  |
| **Outra** |  |



**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

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

**3.2.5 Carreira e categoria detidas:**

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

**3.2.6 Remuneração:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Posição Remuneratória:** |  | **Nível Remuneratório** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Remuneração Base:** | **€ . ,** |

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

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

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

**3.2.8 Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ano** |  | **Menção quantitativa** |  |
| **Ano** |  | **Menção quantitativa** |  |
| **Ano** |  | **Menção quantitativa** |  |

**4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

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

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



**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 é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em situação de requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2 do art.º 36.º do anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 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* ***Prova de conhecimentos*** *e* ***Avaliação psicológica****”.* |  |  |
|  |  |
|  |  |

**7. 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, que 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**

**8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência, bem como se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção, nos termos previstos na alínea f) do n.º1 do art.º 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04.**

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

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

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

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

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

**Documentos que anexa à candidatura:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Currículo** | | | | | |  |  |
| **Certificado de habilitações** | | | | | |  |  |
| **Comprovativos de formação (Quantidade \_\_\_\_ )** | | | | | |  |  |
| **Declaração a que se refere a alínea ii), d), nº 1 do art.º 19.º da Portaria**  **n.º 125-A/2019 de 30/04 (\*)** | | | | | |  |  |
| *(\*) 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.*  **Outros:** |  |  |  |  |  |

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

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

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