



MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DE BASTO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Código da Identificação
do procedimento na BEP

N.º do Aviso da publicação
no Diário da República

1. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: _____

Categoria: _____

Área de actividade: _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ de ____ de ____

Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade: _____

NIF: _____

CC: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Concelho de residência: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Endereço electrónico: _____

Para efeitos do disposto na alínea b) do n.º 2 do artigo 112.º do Código de Procedimento Administrativo, autorizo não autorizo (escolher uma das opções)
que as notificações relativas ao procedimento concursal ao qual me candidato sejam efetuadas preferencialmente por correio eletrónico.



MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DE BASTO

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

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 Habilitação	<input type="checkbox"/>
07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	00 ignorada	<input type="checkbox"/>

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

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

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

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

3.2- Em caso negativo passe directamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

3.2.1- Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3- Situação actual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra*	<input type="checkbox"/>

*



MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DE BASTO

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

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 Outras funções e actividades exercidas:



MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DE BASTO

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 SELECÇÃO

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 **requalificação**, as exerceu por **último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios**, nos termos do n.º2 do artigo 36º da LTFP, assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto os métodos de selecção 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 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas aprovada em anexo à Lei nº 35/2014 , 20/06 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 30/04 na sua redacção atual".

Sim Não



MUNICÍPIO DE CABECEIRAS DE BASTO

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

9. DECLARAÇÃO (g), nº 1 do art. 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019 d e 30/04 na sua atual redacção)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura _____

10. COSENTIMENTO de tratamento de dados pessoais

Tomei conhecimento que os dados pessoais recolhidos serão utilizados pelo Município de Cabeceiras de Basto, exclusivamente, para o fim solicitado, no cumprimento das obrigações e competências do Município.

Tomei conhecimento que, salvo no âmbito do cumprimento de obrigações legais, em caso algum haverá comunicação de dados pessoais a entidades terceiras que não sejam entidades subcontratadas ou destinatários legítimos.

Tomei conhecimento que posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade e oposição a qualquer momento e ser informado em caso de violação de segurança.

Mais informações sobre as práticas de privacidade do Município de Cabeceiras de Basto, disponíveis em <https://cabeceirasdebasto.pt/16929> ou por pedido para dpo@cabeceirasdebasto.pt

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade _____)

Declaração a que se refere ii),
d), nº1 Artigo 19.º (*)

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.