

www.famalicao.pt
camaramunicipal@famalicao.pt

MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE FAMALICÃO
Praça Álvaro Marques
4764-502 V.N. de Famalicão
tel. +351 252 320 900
NIF 506 663 264

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

Código de candidato
(A preencher pela entidade empregadora)

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ **Categoria** _____

Área de atividade

CTFP por tempo indeterminado

1

CTFP a termo certo

1

CTFP a termo incerto

1

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

[illegible]

Data de nascimento:

--	--

--	--

--	--	--	--

Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino

[illegible][illegible]

Nº de Identificação Fiscal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible]

Código Postal: **Localidade:** _____

--	--	--	--

--	--	--

Localidade: _____

Concelho de residência:

[illegible]Telephone:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telemóvel:

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Endereço eletrônico: _____

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/*nível IV) | ☐ | 99 Habilitação ignorada | ☐ |

* 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 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	☐
	A termo certo	☐
	A termo incerto	☐
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	☐
	Em licença	☐
	Em requalificação	☐
	Outra	☐

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

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 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	
	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 SME/requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36º, 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 17º da LTFP e, se for o caso os exigidos na sublinea v) da alínea d) do nº 1 do artigo 19.º da Portaria nº125- A/2019, de 30 de abril.

Sim

Não

☐☐

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 seleção.

9. REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

☐ Autorizo para os efeitos previsto no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais contidos no formulário de candidatura e no currículo vitae e demais documentos anexos à presente candidatura, para ocupação de posto de trabalho no Município de Vila Nova de Famalicão, pessoa coletiva n.º 506663264, com sede na Praça Álvaro Marques 4764-502 Vila Nova de Famalicão, com a estrita finalidade de recolha e integração na base de dados do procedimento em causa.

10. DECLARAÇÃO (alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril.)

“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
subalínea ii) da alínea d) do
n.º 1 do artigo 19.º da
Portaria n.º 125- A/2019, de
30 de abril. (*) ☐

Outros:

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