FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

Código de identificação do processo

Código da publicitação do procedimento: _____ (Código da oferta BEP)

Código de candidato[1] _____

Caracterização do posto de trabalho

Carreira:

◯ Técnico superior ◯ Assistente técnico ◯ Assistente operacional ◯ Outras carreiras

Área de atividade: _____

RJEP[2]: ◯ por tempo indeterminado ◯ por tempo determinado ◯ por tempo determinável

1. Dados pessoais

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ NIF[3]: _____

Nacionalidade: _____ N.ºBI/CC: _____ Validade: _____

Morada: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Concelho: _____ Sexo: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Autorizo a utilização do endereço eletrónico para efeitos de notificação: ◯ Sim ◯ Não

[1] A preencher pela entidade empregadora.
[2] RJEP: Relação Jurídica de Emprego Público
[3] NIF: Número de Identificação Fiscal

2. Nível habilitacional

Assinale o quadrado apropriado:

01 ☐ Menos de 4 anos de escolaridade

02 ☐ 4 anos de escolaridade (1.º Ciclo do Ensino Básico)

03 ☐ 6 anos de escolaridade (2.º Ciclo do Ensino Básico)

04 ☐ 9º ano de escolaridade (3.º Ciclo do Ensino Básico)

05 ☐ 11º ano de escolaridade

06 ☐ 12º ano de escolaridade (Ensino Secundário)

07 ☐ Curso tecnológico / profissional / outros (nível III[4])

08 ☐ Bacharelato

09 ☐ Licenciatura

10 ☐ Pós-graduação

11 ☐ Mestrado

12 ☐ Doutoramento

13 ☐ Curso de Especialização Tecnológica (CET)

14 ☐ Habilitação ignorada

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

_____

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

_____

3. Situação jurídico-funcional

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público? ☐ Sim ☐ Não

3.2 Em caso negativo, passe diretamente para o **Ponto 4.** deste formulário. Em caso afirmativo, especifique qual é 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 valorização profissional ☐ Em mobilidade ☐ Outra

[4] Nível III: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao Ensino Secundário).

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:

3.2.7 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 de início	Data de 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 nível habitacional exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

_____

_____

_____

_____

6. Opção por métodos de seleção

Se estiver a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa ou, encontrando-se em situação de valorização profissional, tiver desempenhado, imediatamente antes, aquela atribuição, competência ou atividade, e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua redação atual, 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 17.º da LTFP, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua atual redação.» Sim ☐ Não ☐

8. Necessidades especiais*

* A preencher pelo(a) candidato(a) deficiente, com grau de incapacidade igual ou superior a 60% abrangido(a) pelo Decreto-Lei n.º 29/2001, de 3 de fevereiro.

8.1. ***«Declaro, sob compromisso de honra, que sou detentor(a) do grau de incapacidade _____ e do seguinte tipo de deficiência _____.»***

8.2. 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. Declaração

«Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.»

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

☐ Curriculum vitae

☐ Certificado de habilitações literárias

☐ Comprovativos de formação (quantidade:) ____

Outros:

_____

_____

Tomei conhecimento e fiquei ciente das informações abaixo transcritas ☐

Prestação de Informação sobre o tratamento de dados e direitos dos titulares

Responsável pelo tratamento dos dados: Município de Angra do Heroísmo, com sede no edifício dos Paços do Concelho, sito à Praça Velha, Angra do Heroísmo, sendo que o respetivo encarregado da proteção de dados poderá ser contactado através do email epd@cmah.pt, telefone +351 295 401 707, sendo também garantido o atendimento presencial através de marcação prévia.

Finalidade do tratamento de dados: A tramitação nos serviços municipais, por exigência legal, de procedimentos administrativos ou a celebração de contratos, seja oficiosamente ou a requerimento dos titulares dos dados. O exercício pelo titular dos dados, ou pelo responsável pelo tratamento, de direitos ou obrigações legalmente previstas.

Licitude do tratamento: Cumprimento pelo Município de Angra do Heroísmo das suas obrigações legais, no exercício das suas funções de interesse público bem como dos poderes de autoridade pública, enquanto órgão da administração pública.

Dados pessoais e categorias: Os dados pessoais dos titulares e legais representantes constantes do presente requerimento/formulário/contrato.

Destinatários dos dados pessoais: Os serviços municipais e entidades com intervenção legal no procedimento, designadamente, para a emissão de pareceres.

Prazo de conservação dos dados pessoais: O prazo necessário para a tramitação do procedimento administrativo, acrescido do prazo previsto no Regulamento Arquivístico para as Autarquias Locais.

Direitos que pode exercer: Confirmação de que os dados pessoais são objeto de tratamento, direito de acesso aos dados pessoais, direito de retificação, direito à limitação do tratamento e direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo.

Direitos que não pode exercer e sua justificação: Direito ao apagamento, direito de portabilidade dos dados e direito de oposição nos casos em que o respetivo tratamento se revelar necessário ao cumprimento de uma obrigação legal que exija o tratamento e a que o responsável está sujeito, ao exercício de funções de interesse público e ao exercício de poderes de autoridade pública do Município de Angra do Heroísmo.

Outras informações: A comunicação dos dados pessoais neste procedimento é necessária para cumprir uma obrigação legal ou contratual, pelo que caso não forneça os dados presente pedido não poderá ser tramitado pelos serviços municipais. Informa-se também que não existem decisões automatizadas nem a definição de perfis. Para além do cumprimento da obrigação legal de tratamento para arquivo, não haverá tratamento posterior dos dados pessoais para finalidade distinta da presente recolha. Qualquer violação de dados pessoais será levada a conhecimento do interessado no prazo legal.