

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento BEP /
Entidade que realiza o procedimento Câmara Municipal de Mira

CARACTERIZAÇÃO 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

N.º de Identificação Fiscal

Morada

Código Postal / Localidade

Concelho de residência

Telefone Telemóvel

Endereço eletrónico

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadro apropriado:

<input type="checkbox"/> 01	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 08	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 09	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 10	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 11	Mestrado	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 05	11.º ano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 12	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 06	12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 07	Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 99	Habilitação 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 diretamente 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 atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

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	
	Início	Fim



4.2 Outras funções e atividades exercidas

5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos gerais previstos no art.º 17.º do anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho:

Sim Não

- a) Ter nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial;*
- b) Ter 18 anos de idade completos;*
- c) Não estar inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício daquelas que se propõe desempenhar;*
- d) Possuir a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;*
- e) Ter Cumprido as leis de vacinação obrigatória.*

6. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

7. DECLARAÇÃO

“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 atualizada emitida pelo serviço de origem a que o candidato pertence comprovativa da relação jurídica de emprego público estabelecida, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

Outro



AVISO DE PRIVACIDADE

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril, na atual redação e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Mira respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
 - Responsável pelo tratamento - Câmara Municipal de Mira - Praça da República 3070-304 Mira;
 - Responsável pela proteção de dados – Encarregado da proteção de dados do Município de Mira (DPO) - Câmara Municipal de Mira, Praça da República 3070-304 Mira, dpo@cm-mira.pt;
 - Finalidade do tratamento – Instrução de candidatura ao Procedimento concursal (CPA, Código Procedimento Administrativo), e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado e Portaria n.º 233/22 de 9 de setembro) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
 - Destinatário(s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
 - Conservação dos dados pessoais - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
 - Direitos dos titulares dos dados pessoais - Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).
- Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Mira (www.cm-mira.pt) ou envie um e-mail para dpo@cm-mira.pt.
- Os documentos apresentados no âmbito do presente 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), na atual redação.

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

