

**CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM**

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

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal

**1 - PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM**

Artigo 3º e 11º da Portaria 125-A/2019

|   |  |
|---|--|
| Código da oferta de emprego na BEP:             |  |
| Data de publicação do Aviso de Abertura na BEP: |  |

**2. Sinalize com X a modalidade de vínculo e qual a Categoria e Atividade a que se candidata**

| Contrato de Trabalho em Funções Públicas |                          | Categoria e Atividade |
|--|--------------------------|-----------------------|
| 2.1 Por tempo indeterminado              | <input type="checkbox"/> |                       |
| 2.2. A termo resolutivo certo/incerto    | <input type="checkbox"/> |                       |

**3 Em MAIÚSCULAS indique os Dados Pessoais**

Alínea a c) do 1º do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 3.1 Nome Completo:      |  |
| 3.2 Data de Nascimento: |  |
| 3.3 Sexo:               |  |
| 3.4 Nacionalidade:      |  |
| 3.5 CC/BI:              |  |
| 3.6 NIF:                |  |
| 3.7 Morada:             |  |
| 3.8 Código Postal:      |  |
| 3.9 E-mail:             |  |
| 3.10 Telefone:          |  |

**4. Sinalize com X e assine em baixo se preenche os requisitos de admissão à data da candidatura**

Alínea d) do n.º 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019 e artigo 17º do anexo da Lei 35/2014 (LTFP)

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 4.1 Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, Convenção Internacional ou lei especial          | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 18 anos de idade completos  | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções   | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Cumprimento das leis de vacinação obrigatória   | <input type="checkbox"/> |

Declaro que à data da candidatura reúno os requisitos de admissão previstos no artigo 17º da LTFP acima assinalados.

(Assinatura)

\_\_\_\_\_

**5. Indique:**

Alínea d) do n.º 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 5.1 Não tem vínculo de emprego público   | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 Já teve vínculo de emprego público mas não tem à data da candidatura (concretize no currículo) | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 Tem vínculo de emprego público à data da candidatura   | <input type="checkbox"/> |
| 5.3.1 Modalidade do vínculo:   |                          |
| Nomeação   | <input type="checkbox"/> |
| Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado                                   | <input type="checkbox"/> |
| Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo  | <input type="checkbox"/> |
| Comissão de serviço  | <input type="checkbox"/> |

5.3.2 Indique:

Carreira:

Categoria:

5.3.3 Indique qual a atual posição e nível remuneratório

5.3.4 Descreve sucintamente a atividade que executa

5.3.5 Indique a entidade empregadora pública com quem tem vínculo de emprego público

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

5.3.6 Avaliação (Qualitativa e Quantitativa) do Desempenho ou motivo da falta de avaliação

|        |                      |           |                      |
|--------|----------------------|-----------|----------------------|
| Biénio | <input type="text"/> | Avaliação | <input type="text"/> |
| Biénio | <input type="text"/> | Avaliação | <input type="text"/> |
| Biénio | <input type="text"/> | Avaliação | <input type="text"/> |

5.4 Indique habilitações literárias

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

5.5 Indique habilitações profissionais (se aplicável)

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

5.6 Indique com X se dispõe de formação ou experiência profissional que possa substituir o nível habilitacional, caso esta possibilidade esteja expressamente prevista na publicitação do procedimento

SIM Tenho formação ou experiência profissional que possa substituir o nível habilitacional (especificar no currículo).

5.7 Indique outros requisitos previstos em lei especial (se aplicável)

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

**6. Opção pelos métodos de seleção obrigatórios aplicáveis aos candidatos que estejam a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho**

Alínea e) do n.º1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

O candidato que esteja a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa (ou que estando em situação de valorização profissional tenha imediatamente antes desempenhado aquela atribuição, competência ou atividade) é avaliado pelos métodos obrigatórios de seleção Avaliação Curricular e Entrevista de Avaliação das Competências.

Porém, se assim pretender, pode optar por ser avaliado com os métodos obrigatórios de seleção aplicáveis aos restantes candidatos, conforme decorre dos n.º 2e 3º do artigo 36º da LTFP. Se for esta a sua opção deverá assinar a declaração que segue:

*Pese embora esteja a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa, pretendo ser avaliado pelos métodos obrigatórios de seleção previstos para os restantes candidatos ou seja, Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica.*

(Assinatura)

---

**7. Situação de deficiência ou incapacidade**

Alínea f) do n.º1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

Deverá indicar a deficiência ou grau de incapacidade, bem como toda a informação que considerar relevante à aplicação dos métodos de seleção.

**8. Declaração**

Alínea g) do n.º1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

*Declaro que são verdadeiros os factos constantes da candidatura*

(Assinatura)

**9. Sinalize com um X os documentos (ou quantidades) anexos ao formulário de candidatura**

|   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Cópia de certificado/documento idóneo de habilitações literárias ou académicas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cópia de certificado/documento idóneo de habilitações profissionais   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Declaração de entidade empregadora pública para os candidatos que tiveram ou têm vínculo de emprego público, emitida nos termos da publicitação do procedimento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Currículo   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cópia de comprovativos de frequência de cursos de formação profissional (indicar quantidade)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Outros – indique quais:   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>  |                          |                          |
| <input type="text"/>  |                          |                          |
| <input type="text"/>  |                          |                          |

**10. Campo para observações (se entender necessário)**

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| <b>11. Data</b>       | <input type="text"/> |
| <b>12. Assinatura</b> | <input type="text"/> |

**DADOS PESSOAIS**

*Declaro por esta forma, no âmbito do exercício do seu direito de acesso ao procedimento concursal, que garantirei a proteção dos dados pessoais dos restantes candidatos.*

(Assinatura)

Para conhecer o tratamento conferido aos dados pessoais disponibilizados, poderá consultar a Política de Privacidade para o Recrutamento disponível em [www.cm-spsul.pt](http://www.cm-spsul.pt) e na Secção de Pessoal do Município de São Pedro do Sul.