município de Chaves

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento | **Código de candidato**

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:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal: **Localidade:** _____

Concelho de residência:

Telefone: **Telemóvel:**

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Praça de Camões 5400-150 Chaves Telefone 276 340 500 Fax 276 327 724 e-mail: municipio@chaves.pt

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)*		**99**	Habilitação ignorada	

* 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**	
	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	

Praça de Camões 5400-150 Chaves Telefone 276 340 500 Fax 276 327 724 e-mail: municipio@chaves.pt

	Em SME	
	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:

Praça de Camões 5400-150 Chaves Telefone 276 340 500 Fax 276 327 724 e-mail: municipio@chaves.pt

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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do no 3 do artigo 36º da Lei nº 35/2014, de 20 de junho, 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

Praça de Camões 5400-150 Chaves Telefone 276 340 500 Fax 276 327 724 e-mail: municipio@chaves.pt

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho 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 de abril", na redação atual.	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. DECALARAÇÃO (g) n.º1 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 ii), d), n.º1 Artigo 19.º (*)	☐

Outros:

_____

_____

_____

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando existia, 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.

Praça de Camões 5400-150 Chaves Telefone 276 340 500 Fax 276 327 724 e-mail: municipio@chaves.pt