



MUNICÍPIO DE VELAS

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

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 _____

Câmara Municipal de Velas – Rua de São João – 9800-539 Velas

Telef: 295 412 167/214

Url: cmvelas.pt Email: rhumanos@cmvelas.pt



MUNICÍPIO DE VELAS

Assinale o quadrado apropriado:

2. NIVÉL HABILITACIONAL

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



MUNICÍPIO DE VELAS

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

| | | | |
|-----|----------------------|---------------------|----------------------|
| Ano | <input type="text"/> | Menção quantitativa | <input type="text"/> |
| Ano | <input type="text"/> | Menção quantitativa | <input type="text"/> |
| Ano | <input type="text"/> | Menção quantitativa | <input type="text"/> |

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:



MUNICÍPIO DE VELAS

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

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 n.º2 do artigo 53º, 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 Lei do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei nº 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 27.º da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01”.

SIM

NÃO



MUNICÍPIO DE VELAS

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

9. DECLARAÇÃO (f), nº 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01)

“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),
nº1 Artigo 27.º (*)

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

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