

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

| A preencher pelos serviços | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|---------------|--------------|--|---|---|----------|--|--------|--|
| CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESS | so | CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DA PUBLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO | | CARREIRA CATEGORIA | | | | | | | | | | | |
| AVISO N.º PUBLICADO NO DIÁRIO DA RE | PÚBLICA | ÁREA D | DE ATIV | IDADE | | | | | | | | | |
| N.º / / / | | RJEP P | P POR TEMPO: HINDETERMINADO DETERMINADO DETERMINÁVEL | | | | | | | | | | |
| 1. Dados pessoais Nome completo | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento / / | | | s | | | Masculino | | | | Feminino | | | |
| Nr. Identificação Civil | | | | | Validad | • | | 1 | / | | | | |
| Nacionalidade | | | | | NI | = | | | | | | | |
| Morada | | | | | | | | | | | | | |
| MOI aua | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal | - | | Lo | calidade | | | | | | | | | |
| Telemóvel | | | | | Telefon | 9 | | | | | | | |
| Email | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Nível habilitacional | | | | | | | | | | | | | |
| Assinale o quadrado aplicável | | | | | | | | | | | | | |
| Menos de 4 anos de escolaridade | | | | | Bacharelato | | | | | | | | |
| 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | | | | | Licenciatura | | | | | | | | |
| 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | | | | | Pós-graduação | | | | | | | | |
| 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | | | | | | Mestrado | | | | | | | |
| 11.º ano | | | | | | Doutoramento | | | | | | | |
| 12.º ano (ensino secundário) | | | | Curso de especialização tecnológica | | | | | | | | | |
| Curso tecnológico/profissional/outros (nivel III)* Habilitação ignorada | | | | | | | | | | | | | |
| * Nível III : Nível de qualificação da formação (| c/ equivalênci | a ao ensi | no sec | cundário) | | | | | | | | •••••• | |
| 2.1 Identifique o curso e/ou área de formação | | | | | | | | | | | | | |
| Grau Curso Área de formação | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Mod.CMA/



2.2 Nos casos em que é exigido, indique a detenção de certificado e/ou registo ou inscrição emitidos pela Entidade Pública, Ordem ou Associação Pública Profissional devida:

| | Número | Categoria | Emitido por | Data de emissão | Data de validade |
|-------------------|--------|-----------|-------------|-----------------|------------------|
| Carta de condução | | | | | |
| Cédula | | | | | |
| Outro Título | | | | | |

| 3. Situação jurídico/funcional do trabalhador | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 3.1 Titular de relação jurídica de emprego público | | | | | | | |
| Sim Não | Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. deste formulário. | | | | | | |
| 3.2 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 Outra | | | | | | |
| 3.2.4 Carreira e categoria detidas | | | | | | | |
| 3.2.5 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço | | | | | | | |
| 3.2.6 Posição Remuneratória em que se encontra colocado à data da candidatura | | | | | | | |
| Posição remuneratória | | | | | | | |

Mod.CMA/ 2/4

Sim

Não



| 4. Formação ou experiência profissional substitutiva do nível habilitacional exigido |
|--|
| Nos casos em que o procedimento concursal admite a substituição do Nível habilitacional por formação ou experiência profissional, de acordo com o n.º 2 do artigo 34.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, enumere a formação e/ou experiência profissional que considere necessárias e suficientes para que o júri, nos termos legais enunciados admita a sua substituição pelo nível habilitacional exigido no presente procedimento: |
| 5. Opção por métodos de seleção |
| 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 situação de requalificação, as exerceu por último e <u>pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios</u> , nos termos do n. º 3 do artigo 36º da Lei 35/2014, de 20/06 (LTFP), 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. |
| 6. Requisitos de admissão |
| Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP 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 30/04, a saber, os que a lei especial preveja para a titularidade da categoria correspondente. |
| 7. Candidatos com Deficiência [Artigo 3º do Decreto-lei n.º 29/2001, de 3 de março] |
| Declaro, <u>sob compromisso de honra</u> , nos termos e para os efeitos do previsto no artigo 6.º do Decreto Lei n.º 29/2001, que são verdadeiros os factos que abaixo enumero: Tipo de Deficiência |
| TIPO de Deliciencia |
| Grau de incapacidade legalmente reconhecido % |

Mod.CMA/ 3/4

Necessidade de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção

Indique quais





| 8. I | Declaração de Conformidade (g), nº 1 do artigo 19.º, da Porta | ria n.º 125-A /2019 de 30/04) |
|------|---|--|
| | claro, sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informaçõe nhecimento que as falsas declarações são punidas nos termos da lei. | s por mim acima prestadas, tendo |
| | de | de |
| Ass | sinatura | |
| | | |
| | | |
| Doc | ocumentos que anexa à candidatura | |
| | Currículo | |
| | Certificado de habilitações | |
| | Comprovativos de formação (quantidade) | |
| | Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 19.º (*) | |
| | Outros | |
| | | |
| | | |
| | Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, be tividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções. | em como da carreira e categoria de que seja titular, |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

conc.oferta.emprego@cma.m-almada.pt Rua Pedro Nunes n.º 40 H 2805-066 Almada Tel.: 21 272 46 00 Fax: 21 272 46 98

Mod.CMA/° 4/4