

#### Formulário de candidatura a procedimento concursal de recrutamento Livro: Entrada: Registo N.º: Classif.: 250.10.101 Processo n.º: Registado por: Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz 1. Identificação do processo Código da Bolsa de Emprego Público: Ref.<sup>a</sup> do Procedimento Concursal: Data: Diário da República n.º: Código do candidato: 2. Caraterização do posto de trabalho Carreira: Categoria: Área de atividade: Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo Vínculo: Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto Nomeação 3. Identificação do/a candidato/a Nome completo: Data de nascimento: Género: Masculino Feminino Cartão de cidadão Tipo de documento de identificação civil: Passaporte Título de autorização de residência N.º de identificação civil: Nacionalidade: País de residência: N.º: Lote/Andar: Morada: Código postal: Localidade:

Concelho:

Telemóvel:

Email:

Distrito:

Telefone:



4. Nível habilitacional				
Assinale a opção adequada				
01 Menos de 4 anos de escolaridade	06 Curso de especialização tecnológica (nível V)			
02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	07 Bacharelato			
03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	08 Licenciatura			
04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	09 Mestrado			
<b>05</b> ☐ 12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV)	10 Doutoramento			
4.1. Formação académica/profissional				
Área de formação académica				
Área de formação profissional				
Outras formações académicas e profissionais relevantes				
4.2. Formação ou experiência profissional substitutiva do nível habilitacional exigido  No caso de a publicitação do procedimento concursal prever a possibilidade de substituição do nível habilitacional exigido por formação ou experiência profissional substitutiva, indique-a no espaço seguinte.				



5. Situação jurídico funcional do trabalhador						
É titular de relação jurídica de emprego público?						
Caso seja detentor de v						
Caso não seja detentor	de vínculo de e	mprego público, passo	e diretamente ao ponto 1	7 deste formulário.		
5.1. Modalidade de Vín	culo de Empreg	o Público				
	definitiva					
Nomeação	a termo re	a termo resolutivo certo				
	a termo re	a termo resolutivo incerto				
	por tempo	indeterminado				
Contrato de trabalho em funções públicas	a termo re	a termo resolutivo certo				
cin runigoes publicus	a termo re	esolutivo incerto				
5.2. Situação profissional						
		em exercício de f	unções;			
Situação profissional atual		em licença;				
		Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio				
Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções						
Carreira e categoria						
Posição e nível remuneratórios detidos						
Avaliação de desempenho						
6. Opção por métodos de seleção						
Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:						
"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.						



7. Necessidades Especiais						
Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau, o tipo de deficiência e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.						
Grau de incapacidade (%):						
Tipo de incapacidade:						
<b>7.1.</b> Especifique as condições especiais necessárias para	a realização d	os métodos de seleção				
8. Declarações finais						
Assinale com X os campos seguintes, se concordar e au	torizar.					
"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal."						
Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas."						
Notificações						
As notificações/comunicações são feitas por <b>via postal.</b> na identificação do candidato:	Indique a mora	da preferencial para a	sua entrega, s	e não for a apresentada		
Morada:			N.º:	Lote/Andar:		
Código Postal:	Localidade:					
Distrito:	Concelho:					
Declarações e assinaturas						
O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.						
Pede deferimento,						
Reguengos de Monsaraz ,(data)		Data de receção	(da	ata)		
(Assinatura do/a candidato ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a souber ou não puder assinar)	ı não		O/A Funcionário	o/a		



#### Regulamento Geral de Proteção de Dados

O Município de Reguengos de Monsaraz enquanto Responsável pelo Tratamento dos Dados, assegura que os dados pessoais recolhidos serão exclusivamente utilizados para tratamento do presente pedido.

O Município de Reguengos de Monsaraz não partilha os seus dados com terceiros.

Enquanto titular de dados, poderá exercer, a qualquer momento, os seus direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação, oposição e portabilidade através de solicitação para os seguintes contactos:

• Responsavel pelo Tratamento de Dados – <u>geral@cm-reguengos-monsaraz.pt</u>							
• Encarregado de Proteção de Dados – <u>dpo@cm-reguengos-monsaraz.pt</u>							
Para mais informações co	nsul	te a Política de Pr	ivacidad	e e Tratan	nento	o de Dados Pessoais disponível no site em https://www.cm-	
reguengos-monsaraz.pt/p	oliti	<u>ca-privacidade/</u> .					
Responsável pela Direção	do P	rocedimento:	Marta f	Marta Prates (Presidente da Câmara Municipal)			
Contacto Telefónico:	266 508 040 <b>E-m</b>		E-mail:	il: mprates.presidente@cm-reguengos-monsaraz.pt			
Gestor(a) do Procediment	dimento: Cátia Lopes						
Contacto Telefónico:	26	6 508 041		E-m	nail:	clopes@cm-reguengos-monsaraz.pt	
Documentos instrutórios	;						
Curriculum Vitae							
Certificado de habilita	ções						
Comprovativos de forr	naçã	ío (Quantidade _	)				
Declaração do serviço	púb	lico de origem (q	uando ap	olicável)			
Outros documentos q	ue co	onsidere pertiner	ites para	o process	so ou	que sejam solicitados pelo município.	
Fundamentação da não a	apre	sentação de doci	umentos				