

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de Cascais,

Código da publicitação do procedimento em DR

--

Código BEP

Carreira	Categoria
----------	-----------

Área de funcional

Relação jurídica de emprego público por tempo indeterminado

Relação jurídica de emprego público por tempo determinado

Relação jurídica de emprego público por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

[illegible]**Data de nascimento:**

--	--

--	--

--	--	--	--

Sexo: Masculino

7

Feminino

7

Nacionalidade:[illegible]

Nº de Identificação Fiscal:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Morada:

[illegible]**Código Postal:**

--	--	--	--

--	--	--

Localidade:

Concelho de residência:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefone:

--	--	--	--	--	--	--	--

Telemóvel:

--	--	--	--	--	--	--	--

Endereço eletrónico:

--

"Declaro que autorizo ser notificada/o por correio eletrónico e contacta/o via telefone"
(artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento Administrativo).

Sim

--

Não

--

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01

Menos de 4 anos de escolaridade

02

4 anos de escolaridade
(1.º ciclo do ensino básico)

03

6 anos de escolaridade
(2.º ciclo do ensino básico)

04

9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

05

11.º ano

06

12.º ano (ensino secundário)

07

Curso tecnológico /profissional/
outros (nível III)*

08

Bacharelato

09

Licenciatura

10

Pós-graduação

11

Mestrado

12

Doutoramento

13

Curso de especialização
tecnológica

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 (A)**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	
	Em Requalificação	
	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:****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:

5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos gerais de admissão ao concurso previstos nos artigos 29.º do DL n.º 204/98, de 11 de julho, e no artigo 17.º da LTFP", que a seguir se discriminam:

<i>a) Ter nacionalidade portuguesa, salvo nos casos excetados pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial;</i>	Sim		Não	
<i>b) Ter 18 anos de idade completos;</i>	Sim		Não	
<i>c) Não estar inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções que se propõe desempenhar;</i>	Sim		Não	
<i>d) Possuir a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;</i>	Sim		Não	
<i>e) Ter cumprido as leis de vacinação obrigatória.</i>	Sim		Não	

6. DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO (artigos 7.º e 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados).

"Declaro que, nos termos dos artigos 7.º e 13.º do regulamento Geral de Proteção de Dados (RGDP), me encontro devidamente informada/o e, por consequência, presto o meu consentimento livre, esclarecido e inequívoco ao Município de Cascais para tratar os meus dados pessoais no âmbito do procedimento concursal a que me candidato, durante o período de tempo em que o mesmo durar, designadamente, até publicação, no Diário da República, da lista de ordenação final.

Localidade _____ *Data* _____

Assinatura _____

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

8. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura _____

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo datado e assinado

Certificado de habilitações

Documento comprovativo das suas habilitações correspondente ao reconhecimento das habilitações estrangeiras (*)

Fotocópia de certidão de nascimento ou documento de identificação

Comprovativos das declarações constantes do currículo

Documento comprovativo de vínculo de emprego público (**)

Declaração emitida pelo respetivo ramo das Forças Armadas (***)

Outros:

(*) Apenas para candidatos possuidores de habilitações literárias obtidas em país estrangeiro.

(**) Apenas nas situações em que o candidato seja titular de vínculo de emprego público.

(***) No caso de militares que apresentem a sua candidatura ao abrigo do Regulamento de Incentivos à Prestação do Serviço Militar.