

Concelho de residência:

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

Telefone:

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

Telemóvel:

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

Endereço eletrónico:

"Declaro que autorizo ser notificada/o por correio eletrónico e contacta/o via telefone"
(artigos 63.º 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 valorização profissional	
	Outra	

3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 Posição remuneratória que detém na presente data:

3.2.7 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.8 Avaliação de desempenho (últimos três anos):

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:

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 situação de valorização profissional, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36º da LTFP, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de selecção 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 seguintes requisitos de admissão ao concurso previstos no artigo 17.º da LTFP":

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

8. 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.

Sim

Não

9. NECESSIDADES ESPECIAIS

9.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, declare o grau de incapacidade que lhe foi reconhecido e o tipo de deficiência e indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

10. DECLARAÇÃO (g) nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04)

"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), nº 1 Artigo 19.º (*)**

Outros:

(*) Declaração que identifique e o vínculo de emprego público detido, quando exista, 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.