

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Cascais,

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. CÓDIGO DE PUBLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Código da BEP		Referência Procedimento Concursal	
---------------	--	-----------------------------------	--

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Carreira	
Categoria	
Área funcional	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome			
Sexo		Data de nascimento	
Nacionalidade			
Morada			
		Código Postal	
N.º de Identificação civil		Válido até	
Telefone		Telemóvel	
E-mail			

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP"	Sim		Não	
--	-----	--	-----	--

5. VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO DETIDO

5.1.	Titular de vínculo de emprego Público?	Sim		Não	
------	--	-----	--	-----	--

5.2 - Em caso negativo passe diretamente ao ponto 6. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a situação:

5.2.1	Nomeação		
5.2.2	Contrato de trabalho em funções públicas	Tempo Indeterminado	
		Termo resolutivo certo	
		Termo resolutivo incerto	
5.2.3	Outra:		
5.2.4	Carreira e categoria de que é titular		
5.2.5	Posição remuneratória que detém na presente data		
5.2.6	Órgão ou serviço onde exerce funções		
5.2.7	Atividade que executa		

6. NÍVEL HABILITACIONAL			
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 anos (3.º ciclo do ensino básico)		Mestrado	
11.º ano		Doutoramento	
12.º ano (ensino secundário)		Curso Especialização Tecnológica	
Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*		Habilitação Ignorada	
Outro			

*Nível III: Nível de qualificação de formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

6.1 Identifique o curso e / ou área de formação:

6.2 Indique cursos de Pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

7. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO	
7.1	No caso de a publicitação prever a possibilidade de candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação e/ ou, experiências profissionais necessárias e suficientes para a substituição daquela habilitação.

8. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS	Data	
	Início	Fim

9. FORMAÇÃO PROFISSIONAL	Data	
	Início	Fim

10. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO	
10.1	<i>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, nos termos do n.º3 do art.º 36.º da LTFP.</i>

11. NECESSIDADES ESPECIAIS

11.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau e se necessita de meios/ condições especiais para a realização dos métodos de seleção:

12. DECLARAÇÃO (g), n.º 1 artigo 19.º, da Portaria 125-A/2019, 30 de Abril

"Declaro serem verdadeiros os factos constantes da candidatura"

Assinatura

Data

- -

13. Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
quantidade (_____)

Declaração a que se refere a subalínea ii) da alínea d)
do Artigo 19.º da Portaria nº. 125-A/2019, 30 de
Abril

14. Caso seja trabalhador do Município de Cascais, indicar os documentos exigidos para a candidatura que se encontram no processo individual