

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA

Carreira _____ Categoria _____

Área de Atividade _____

Vínculo de Emprego Público por tempo indeterminado

Vínculo de Emprego Público por termo resolutivo certo

Vínculo de Emprego Público por termo resolutivo incerto

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo

Data de nascimento

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

N.º Identificação Fiscal:

(opcional)

Morada:

Código Postal:

Localidade: _____

Concelho de residência:

(opcional)

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

<input type="checkbox"/>	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato
<input type="checkbox"/>	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura
<input type="checkbox"/>	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado
<input type="checkbox"/>	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Doutoramento
<input type="checkbox"/>	12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Outro _____

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

3.1. Titular de vínculo 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	
3.2.2. Contrato	Tempo indeterminado	
	Termo resolutivo certo	
	Termo resolutivo incerto	
3.2.3. Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	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. FORMAÇÃO OU EXPERIENCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

4.1 No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

5. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do posto de trabalho publicitado e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do nº 3 do artigo 36.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho – Lei Geral do Trabalho em Funções públicas, 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 17.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho – Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas:

- a) Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial;
- b) 18 anos de idade completos;
- c) Não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar;
- d) Robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;
- e) Cumprimento das leis de vacinação obrigatória”.

Sim Não

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

7.1. Grau de Incapacidade: _____

7.2. Tipo de Deficiência: _____

7.3. Indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

8. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiros os factos constantes da candidatura, de acordo com a alínea g), do n.º 1 do Artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril”.

Localidade: _____ **Data:** _____

Assinatura _____

Documentos que anexa à candidatura:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Currículo Vitae

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (quantidade _____)

Declaração de vínculo de emprego público (quando aplicável)

Atestado médico de incapacidade multiuso

Outros Documentos: _____

DECLARAÇÃO SOBRE O DEVER DE INFORMAÇÃO

Artigos. 13.º e 14.º do RGPD

1. O Município de Odivelas, com sede na Rua Guilherme Gomes Fernandes, n.º 72, 2675-267 Odivelas, é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais, recolhidos pelos serviços municipais e no estrito âmbito das atribuições e competências dos municípios.
2. As pessoas singulares (titulares dos dados) poderão contactar, por escrito, a Encarregada de Proteção de Dados (EPD) do Município de Odivelas/Dr.ª Paula Ganchinho, sobre todas as questões relacionadas com o tratamento dos seus dados e o exercício dos seus direitos, via correio eletrónico, através do endereço protecaodedados@cm-odivelas.pt, ou via correio postal, para a morada Avenida Amália Rodrigues, n.º 27, 6.º Piso Urbanização da Ribeirada 2675-432 Odivelas.
3. Os dados pessoais são recolhidos pelo Município de Odivelas, no âmbito de candidatura a procedimento concursal, nos termos do Decreto-Lei N.º 29/2001 de 3 de fevereiro e da Portaria N.º125-A/2019, de 30 de abril.
4. As pessoas singulares, titulares dos dados, têm direito:
 - a) A solicitar ao Município de Odivelas o acesso, a retificação, o apagamento, a limitação ou a oposição do tratamento aos/dos seus dados pessoais, bem como a portabilidade desses dados.;
 - b) A apresentar reclamação à autoridade nacional de controlo- Comissão Nacional de Proteção de Dados.
5. Informa-se, ainda, que:
 - a) Os dados pessoais podem ser fornecidos a autoridades judiciais ou administrativas, para cumprimento de uma obrigação jurídica a que o Município de Odivelas esteja sujeito;
 - b) Podem ainda ser fornecidos a subcontratantes (art. 4.º n.º 8 do RGPD) e/ou a terceiros (art. 4.º n.º 10 do RGPD), consoante os tratem por conta do Município de Odivelas ou sob a sua autoridade direta, designadamente, prestadores de serviços informáticos, empresas de cobrança, prestadores de serviços financeiros, instituições de crédito, peritos, prestadores de serviços de assistência, advogados e companhias de seguros;
 - c) Não prejudica que os dados recolhidos sejam tratados no estrito âmbito das atribuições municipais e da prossecução das suas atividades/finalidades;
 - d) Em qualquer um dos casos, o Município de Odivelas exigirá aos subcontratantes ou terceiros que apresentem garantias suficientes de execução de medidas técnicas e organizativas adequadas, que assegurem e salvaguardem a proteção e confidencialidade desses dados, a estrita utilização para o fim a que se destinam, bem como o cumprimento integral da legislação europeia e nacional, em vigor, neste domínio, da defesa dos direitos que assistem aos titulares dos dados;

- e) Caso a comunicação/disponibilização de dados pessoais constitua uma obrigação legal ou contratual, o titular dos dados está obrigado a fornecê-los, sendo que, se declinar/recusar essa comunicação/disponibilização, o pedido/requerimento poderá ser objeto de rejeição liminar.
6. No caso dos dados pessoais excluídos do disposto no n.º 3, o seu tratamento só é possível, mediante consentimento, expresso e informado, do respetivo titular e onde conste a indicação da(s) finalidade(s) específica(s) para que são recolhidos e que o titular aceita, de forma explícita e livre, o respetivo tratamento, sendo que, esse consentimento, pode ser retirado pelo respetivo titular a todo o tempo.
7. Os dados pessoais recolhidos serão conservados, na Divisão de Recursos Humanos e Formação pelo prazo máximo de 18 meses contados da data da homologação da Lista Unitária de Ordenação Final nos termos do nº 4 do artigo 30.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, findo o qual serão remetidos para o Arquivo Municipal, pelo prazo de 5 anos, para conservação e eliminação nos termos da Portaria N.º 1253/99, de 14 de outubro- refª 577.
8. O Município de Odivelas não toma decisões automatizadas, ou seja, não utiliza qualquer forma de tratamento automatizado de dados pessoais.

TOMEI CONHECIMENTO E CONCORDO

Data: _____/_____/_____

Assinatura _____