FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	**FREGUESIA DE OLIVEIRA DO DOURO**
Código de oferta na BEP	

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	
Categoria	
Área de atividade ou Referência	
Empregador Público	

Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo			
Data de nascimento		**Sexo**	
Documento de Identificação Civil		**N.º de Identificação Civil**	
Nacionalidade		**País de Residência**	
Morada			
Código Postal:	-	**Localidade**	
Distrito		**Concelho**	
Telemóvel			
Telefone			
Endereço de correio eletrónico			

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo 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	**12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV)[1]**	

06	**Curso de especialização tecnológica (nível V)**	
07	**Bacharelato**	
08	**Licenciatura**	
09	**Mestrado**	
10	**Doutoramento**	

[1] **Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)**

Candidatura n.º		**Data de receção**	

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 quadro seguinte.

NÃO APLICÁVEL

5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

É titular de vínculo de emprego público?	**Sim**		**Não**	

Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preencha os quadros 5.1. e 5.2.
Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 7 deste formulário.

5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

Nomeação	**Definitiva**	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
Contrato de trabalho em funções públicas	**Por tempo indeterminado**	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

Candidatura n.º		**Data de receção**	

5.2. Situação Profissional

Situação profissional atual	**Em exercício de funções**	
	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		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO (se aplicável)

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 do anexo à Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na atual redação, 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	

7.1. Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção.

Candidatura n.º		**Data de receção**	

8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

"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.	

Declaro que é do meu conhecimento que os dados pessoais recolhidos são necessários, única e exclusivamente para a apresentação da candidatura ao presente procedimento concursal, em cumprimento do disposto na Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro. Que o tratamento dos dados respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais (Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto e o Regulamento Geral de Proteção de Dados). Que a conservação dos dados pessoais apresentados no decurso do presente procedimento concursal respeita o previsto no artigo 42.ª da referida Portaria.	

Assinatura			
Localidade		**Data**	

9. DOCUMENTOS ANEXOS:

Documento de identificação civil	
Certificado de habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade ____)	
Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	
Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública	

Declaração comprovativa da experiência profissional (Quantidade ____)	
Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade ____)	
Curriculum Vitae	
Outros:	

Candidatura n.º		**Data de receção**	