



UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento (BEP)
ou Referência do procedimento do aviso do Diário da República

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Civil:

Morada:

Código Postal:

Localidade: _____

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

Endereço eletrónico: geral@jf-cartaxoevaladapinta.pt

Endereço Postal: Rua 5 de Outubro, n.º19, 2070-049 Cartaxo

Tel 243 703 408

UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01 Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	08 Bacharelato	<input type="checkbox"/>
02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	09 Licenciatura	<input type="checkbox"/>
03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	10 Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	11 Mestrado	<input type="checkbox"/>
05 11.º ano	<input type="checkbox"/>	12 Doutoramento	<input type="checkbox"/>
06 12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	13 Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	99 Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

* 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

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	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3- Situação actual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>

Endereço eletrónico: geral@jf-cartaxoevaladapinta.pt

Endereço Postal: Rua 5 de Outubro, n.º19, 2070-049 Cartaxo

Tel 243 703 408



UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

	Outra	
--	-------	--



UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

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:

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:



UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

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 requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36º da Lei Geral do Trabalho em Funções Pública, 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 requisitos previstos no artigo 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea **v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04, na sua atual redação**".*

Sim

Não



UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

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

9. DECLARAÇÃO (g), n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04, na sua redação atual)

"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), n.º1 Artigo 19.º (*)**

Outros:

(*) A identificação do 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.

Endereço eletrónico: geral@jf-cartaxoevaladapinta.pt

Endereço Postal: Rua 5 de Outubro, n.º19, 2070-049 Cartaxo

Tel 243 703 408



UNIÃO DAS FREGUESIAS DO CARTAXO E VALE DA PINTA

Declaração de Consentimento Informado
para a
Recolha e Tratamento dos Dados Pessoais
(recolhidos junto do titular dos dados)

Eu, _____
portador(a) do Cartão de Cidadão número _____, com validade até
_____/_____/_____, residente em _____

_____ declaro que:

1. Consinto que a União das Freguesias do Cartaxo e Vale da Pinta, com sede na Rua 5 de Outubro, n.º19, 2070-049 Cartaxo, email: geral@jf-cartaxoevaladapinta.pt enquanto Responsável pelo Tratamento de Dados, efetue o tratamento dos meus dados pessoais, nos termos previstos no Regulamento Geral de Proteção de (EU)2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril, para o fim de candidatura ao presente procedimento concursal;
2. Nos termos e para os efeitos do disposto nos artigos 13.º a 22.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, tomo conhecimento dos direitos de consulta, acesso, retificação, atualização, oposição ou apagamento dos meus dados pessoais disponibilizados no âmbito do registo, mediante comunicação, para o efeito, por correio eletrónico enviado para o email: geral@jf-cartaxoevaladapinta.pt ou para a Junta da União das Freguesias do Cartaxo e Vale da Pinta, com sede na Rua 5 de Outubro, n.º19, 2070-049 Cartaxo;
3. Tomo conhecimento de que tenho o direito de reclamar junto da Comissão Nacional de Proteção de Dados;
4. Mais, tomo conhecimento, que o armazenamento dos dados será feito pela Junta da União das Freguesias do Cartaxo e Vale da Pinta, entidade que respeita a sua conservação, garantias de sigilo e confidencialidade preconizadas no Regulamento Geral de Proteção de Dados, pelo prazo legalmente permitido.

Por ser verdade, e por nada haver a obstar, esta declaração vai ser assinada por mim.

Cartaxo e Vale da Pinta, ____ de _____ de _____

O Declarante

(Assinatura igual à do Cartão de Cidadão)