

## Candidatura ao procedimento concursal

Reg. Ent. N.º:	
Registado em:	
Processo n.º:	
O/A Trabalhador/a:	

Exmo.(a) Senhor (a)  
Presidente da Câmara Municipal

### REQUERENTE (em nome de quem é feito o pedido)

Nome completo:

Morada:

N.º:  Lote/Andar:

Código Postal:  Localidade:

Concelho de residência:  Sexo :  Feminino  Masculino

NIF:  Data de nascimento:  /  /

Nacionalidade:

Tipo de Documento de Identificação:  Cartão de Cidadão  Outro:

N.º:  Válido até:  /  /

Contacto Telefónico:

E-Mail:

### NOTIFICAÇÕES/ COMUNICAÇÕES (assinale uma das opções ou ambas, se aplicável)

**Consente** que as notificações/comunicações do município lhe sejam feitas via:  Contacto Telefónico  E-Mail

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Código da oferta na Bolsa de Emprego Público (BEP)	Código de candidato(a)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(a preencher pela entidade)
Entidade que realiza o procedimento:	Município de Lagos

### 2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira:  Categoria:

Área de atividade:

- 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. NÍVEL HABILITACIONAL

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

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

#### 3.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

Área de formação académica:

Área de formação profissional:

Outras formações académicas e profissionais relevantes:

#### 3.2. 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.

### 4. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO(A) CANDIDATO(A)

É titular de vínculo de emprego público?  Sim  Não

Caso seja detentor(a) de vínculo de emprego público, preencha os quadros 4.1. e 4.2. Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 5 deste formulário.

#### 4.1. MODALIDADE DE VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO

- |          |   |
|----------|---|
| Nomeação | <input type="checkbox"/> Definitiva                 |
|          | <input type="checkbox"/> A termo resolutivo certo   |
|          | <input type="checkbox"/> A termo resolutivo incerto |
| Contrato | <input type="checkbox"/> Por tempo indeterminado    |
|          | <input type="checkbox"/> A termo resolutivo certo   |
|          | <input type="checkbox"/> A termo resolutivo incerto |

#### 4.2. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| Situação profissional atual | <input type="checkbox"/> Em exercício de funções   |
|                             | <input type="checkbox"/> Em licença  |
|                             | <input type="checkbox"/> 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 (últimos três anos):

Ano	Menção Quantitativa	Menção Qualitativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Outras funções e atividades exercidas:

## 6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se está a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do posto de trabalho publicado 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 da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua atual redação, 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.

## 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 deficiência:

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

**8. REQUISITOS DE ADMISSÃO**

*Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua atual redação, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal.*

**9. OUTRAS DECLARAÇÕES**

O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso ... preste falsas declarações, declara **que são verdadeiras as informações acima prestadas** (para os efeitos do ... na alínea g) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro).

**10. INFORMAÇÃO SOBRE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

- Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.
- O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município de Lagos respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:
  - Responsável pelo tratamento** - Município de Lagos;
  - Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público; **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;
  - Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- Para mais informações sobre a Política de Proteção de Dados do Município consulte o nosso site em [www.cmlagos.pt](http://www.cmlagos.pt) ou envie um e-mail para [protecaodedados@cm-lagos.pt](mailto:protecaodedados@cm-lagos.pt).
- Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Pede deferimento,

Lagos,  /  /

O(A) Requerente

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber ou não puder assinar)

**11. ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS**

- Curriculum vitae
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação (quantidade )
- Caso seja detentor(a) de vínculo de emprego público - Declaração onde conste a identificação do vínculo detido, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição e nível remuneratórios, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.
- Outros