



MUNICÍPIO DE CORUCHE
CÂMARA MUNICIPAL

Livro:
Registo N.º: /Ano:
Entrada de:
Classif. ou Proc N.º:
Registado por:

SGD – Sistema de Gestão Documental

EXM.º SENHOR
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CORUCHE

CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL POR MOBILIDADE

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento _____

DADOS PESSOAIS

Nome _____
Morada _____ Localidade _____
Data de Nascimento _____ Código Postal _____
N.º Cartão de Cidadão _____ Validade _____
Contribuinte _____ Sexo _____
Concelho de Residência _____ Nacionalidade _____
Telefone _____ Telemóvel _____
Endereço eletrónico* _____

**Este campo apenas não será obrigatório nos casos em que sejam admitidas candidaturas sem recurso a suporte eletrónico*

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____
Área de Atividade _____
Vínculo Público _____

NÍVEL DE HABILITAÇÃO (ASSINALE)

** nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)*

Identifique o curso e/ou área de formação _____
Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento _____

SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Titular de vínculo público _____

(EM CASO DA OPÇÃO **SIM** ESPECIFIQUE QUAL A SUA SITUAÇÃO)

Nomeação _____

Contrato _____

Situação atual _____

Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções

Caso exerça funções no Município de Coruche, declara que todos os documentos relativos à minha situação profissional e habilitações literárias constam do meu processo individual

Carreira e categorias detidas

Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço

Posição Remuneratória _____

Avaliação de desempenho (último biénio)

Ano _____

Menção quantitativa _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data Início	Data Fim

FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABITACIONAL EXIGIDO

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

Outras funções e atividades exercidas

REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da lei 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na alínea d) do nº 1 do artigo 13º da portaria nº 233/2022 de 09/09”

Sim Não

NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios/ condições especiais para a realização dos métodos de seleção. Deve indicar o grau de incapacidade e tipo de deficiência.

Declaro expressamente que os dados pessoais por mim prestados neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizo a Câmara Municipal de Coruche, a no âmbito da prossecução das suas competências, recolher, tratar, armazenar, divulgar com terceiros, os dados pessoais dele constantes

Nos termos da lei, considero-me informado que me é garantido, enquanto titular dos dados pessoais tratados, o direito de acesso, retificação e eliminação dos meus dados pessoais tratados no âmbito da presente recolha de dados. Para o efeito, caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar geral@cm-coruche.pt

Concedo a minha autorização para o uso exclusivo dos serviços da Câmara Municipal de Coruche, dos meus dados de contacto, apenas para transmitir informações relacionadas com este serviço

Autorizo que as notificações ou outras comunicações sejam efetuadas para o meu endereço de email ou por via de carta registada com aviso de receção caso o município de Coruche tenha autorizado a apresentação de candidaturas sem recurso a suporte eletrónico e o requerente tenha utilizado esse sistema.

Documento que anexa à candidatura:

Junção de documentos N.º _____

Declaração alínea g, nº 1 do artigo 13º da portaria nº 233/2022, de 09/09

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”

"Os dados pessoais apresentados serão objeto de tratamento pelos serviços da Câmara Municipal de Coruche , para os fins a que se destina o presente formulário e serão conservados pelo prazo estritamente necessário.

A Câmara Municipal de Coruche, compromete-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados

Para mais informações sobre a proteção de dados consulte a política de privacidade disponível em www.cm-coruche.pt "

Pede Deferimento,

(local e data)

(assinatura)