



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

### 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 Masculino ☐ Feminino ☐  
Concelho de Residência \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
Endereço eletrónico \_\_\_\_\_

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Área de Atividade \_\_\_\_\_  
Vínculo Público Por tempo indeterminado ☐ Por tempo determinável ☐ Por tempo determinado ☐

### NÍVEL DE HABILITAÇÃO (ASSINALE)

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"/>	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
9º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
Curso tecnológico/ profissional/ outros (indicar)*	<input type="checkbox"/>	Habilitação Ignorada	<input type="checkbox"/>

\* 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

Sim

☐

Não

☐

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

Nomeação

Definitiva

☐

Transitória por tempo determinado

☐

Transitória por tempo determinável

☐

Contrato

Tempo indeterminado

☐

Tempo determinado

☐

Tempo determinável

☐

Situação atual

Em exercício de funções

☐

Em licença

☐

Valorização profissional

☐

Outra

☐

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 (últimos três anos)

Ano

---

Menção quantitativa

---

Ano

---

Menção quantitativa

---

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

---

---

---

## OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções caracterizadoras do posto de trabalho publicitado ou, encontrando-se em valorização profissional, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36º da lei 35/2014 de 20 de junho, 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 técnico oral e avaliação psicológica**” ☐

## 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 subalínea v) da alínea d) do nº 1 do artigo 19º da portaria nº 125-A/2019 de 30/04”

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](mailto: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

**Declaração (g), nº 1 do artigo 19º da portaria nº 125-A/2019 de 30/04**

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”

☐ Declaração a que se refere ii), d) n.º 1 artigo 19º da portaria n.º 125-A/2019 de 30/04 - “Declaração referente a relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções”.

☐ Declaração a que se refere a alínea f) do n.º 1 do artigo 19º da portaria n.º 125-A/2019 de 30/04 - “Declaração da qual conste grau de incapacidade e tipo de deficiência, bem como os elementos necessários a garantir que o processo de seleção dos candidatos com deficiência se adequa, nas suas diferentes vertentes, às capacidades de comunicação/expressão”.

Documento que anexa à candidatura:

Curriculum ☐ N.º \_\_\_\_\_ Certificado de habilitações ☐ N.º \_\_\_\_\_ Comprovativo de formação ☐ N.º \_\_\_\_\_

"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](http://www.cm-coruche.pt) "

Pede Deferimento,

(local e data)

(assinatura)