



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 \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_  
Endereço eletrónico\* \_\_\_\_\_

*\*Este campo é obrigatório salvo nos casos em que sejam admitidas candidaturas sem recurso a suporte eletrónico*

Carta de condução

AM  A1  A2  A  B1  B  C1  C  D1  D   
BE  C1E  CE  D1E  DE  T  CAM  Outros\*  Indicar categoria do CAM,  
no campo Outros\*

Outros\* \_\_\_\_\_

### 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 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

\_\_\_\_\_

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

## 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	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Mais declaro que reúno os restantes requisitos do aviso de abertura	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

## NECESSIDADES ESPECIAIS

No que se refere à alínea f) do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 09 de setembro, declaro possuir o grau de incapacidade % relativo ao seguinte tipo de deficiência:

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

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 de recrutamento, 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

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 \_\_\_\_\_

O currículo é obrigatório nas seguintes situações:

- a) Quando a candidatura for submetida por correio eletrónico
- b) O candidato for sujeito a avaliação curricular

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

Pede Deferimento,

(local e data)

\_\_\_\_\_  
(assinatura)