

Exmo Sr. Presidente da Câmara Municipal de Cascais,

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. CÓDIGO DE PUBLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Código da BEP		Referência Procedimento Concursal	
---------------	--	-----------------------------------	--

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Carreira	
Categoria	
Área funcional	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome			
Sexo		Data de nascimento	
Nacionalidade			
Morada			
		Código Postal	
N.º de Identificação civil		Válido até	
Telefone		Telemóvel	
E-mail			

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP".	Sim		Não	
---	-----	--	-----	--

5. VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO DETIDO

5.1.	Titular de vínculo de emprego Público?	Sim		Não	
------	--	-----	--	-----	--

5.2 - Em caso negativo passe diretamente ao ponto 6. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a situação:

5.2.1	Nomeação		
5.2.2	Contrato de trabalho em funções públicas	Tempo Indeterminado	
		Termo resolutivo certo	
		Termo resolutivo incerto	
5.2.3	Outra:		
5.2.4	Carreira e categoria de que é titular		
5.2.5	Posição remuneratória que detém na presente data		
5.2.6	Órgão ou serviço onde exerce funções		
5.2.7	Atividade que executa		
5.2.8	Órgão ou serviço onde exerce Funções		

6. NÍVEL HABILITACIONAL			
Menos de 4 anos de escolaridade		Bacharelato	
4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)		Licenciatura	
6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)		Pós-graduação	
9 anos (3.º ciclo do ensino básico)		Mestrado	
11.º ano		Doutoramento	
12.º ano (ensino secundário)		Curso Especialização Tecnológica	
Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*		Habilitação Ignorada	
Outro			

*Nível III: Nível de qualificação de formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

6.1 Identifique o curso e / ou área de formação:

6.2 Indique cursos de Pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

7. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO	
7.1	No caso de a publicitação prever a possibilidade de candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação e/ ou, experiências profissionais necessárias e suficientes para a substituição daquela habilitação.

8. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS	Data	
	Início	Fim

9. FORMAÇÃO PROFISSIONAL	Data	
	Início	Fim

10. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO		
10.1	<i>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, nos termos do n.º3 do art.º 36.º da LTFP.</i>	

11. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

12. DECLARAÇÃO (g), n.º 1 artigo 19.º, da Portaria 125-A/2019, 30 de Abril

"Declaro serem verdadeiros os factos constantes da candidatura"

Assinatura

Data

- -

13. Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
quantidade (_____)

Declaração a que se refere a alínea d) do Artigo 19.º da
Portaria n.º. 125-A/2019, 30 de Abril

14. Caso seja trabalhador do Município de Cascais, indicar os documentos exigidos para a candidatura que se encontram no processo individual