|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ENTRADA** | | | |
| *A PREENCHER PELOS SERVIÇOS* | REQUERIMENTO |  |  |
| PROCESSO |  |  |
| DATA |  |  |
| N.º REGISTO |  |  |
| TRABALHADOR/A |  |  |
|  |  |  |

FE.02.01.B.V.00

|  |
| --- |
| **Procedimento Concursal Comum** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| À Presidência da Câmara Municipal de Palmela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Identificação do/a Requerente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF[[1]](#footnote-1) | | | | |  | |
| Nome Completo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento | | | | |  | | | | | | | | | Nacionalidade | | | | | | | | |  | | | | |
| Sexo | | | | | Masculino | | | | | Feminino | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Morada | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | |
| Concelho de Residência | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Telefone / Telemóvel | | | | | |  | | |
| Correio Eletrónico | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nível Habilitacional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinale a opção adequada: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | | | | | | | | | | | | | | | | Mestrado | | | | | | | | | | | |
| 11.º ano | | | | | | | | | | | | | | | | Doutoramento | | | | | | | | | | | |
| 12.º ano (ensino secundários) | | | | | | | | | | | | | | | | Curso de especialização tecnológica | | | | | | | | | | | |
| Curso tecnológico / profissional / outros (nível III) | | | | | | | | | | | | | | | | Habilitação ignorada | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Identifique o curso ou área de formação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Situação Jurídico/Funcional do Trabalhador | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Titular de relação jurídica de emprego público?   Sim (preencher as questões seguintes)  Não (preencher a questão 4.1 e seguintes) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Situação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nomeação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Situação atual | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Em exercício de funções | | | | | | | | | | | | | | | | Sem remuneração | | | | | | | | | | | |
| Valorização profissional | | | | | | | | | | | | | | | | Outra | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Carreira e categoria detidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Avaliação de desempenho (últimos dois biénios): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Biénio | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Menção quantitativa | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| Biénio | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Menção quantitativa | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Experiência Profissional e Funções Exercidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data Início | | | | | | | | | | | | | |  | | | Data Fim | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Funções Exercida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data Início | | | | | | | | | | | | | |  | | | Data Fim | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Funções Exercida | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data Início | | | | | | | | | | | | | |  | | | Data Fim | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Funções Exercidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 Outras funções e atividades exercidas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Opção por Método de Seleção | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicado(s) ou, encontrando-se em situação de 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 36.º, assinale a seguinte declaração: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios. Avaliação curricular e entrevista de avaliação de competência, e opto pelos métodos \* Prova de Conhecimento e Avaliação Psicológica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Requisitos de Admissão | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que reúno os requisitos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Requisitos de admissão | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Declaração alínea g), n.º 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Informação adicional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mais informo que pretendo levantar o documento no: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posto de atendimento de | | | | | | | . | | | | | | | | | Posto móvel em | | | | |  | | | | | |
| 10. Elementos para a Instrução do pedido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Currículo; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a |
|  | Certificado de habilitações; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a |
|  | Comprovativo de formação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a |
|  | Declaração da entidade; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a |
|  | Declaração a que se refere ii), d) n.º 1 do artigo 19.º; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a |
|  | Outros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | a |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Informações sobre tratamento de dados pessoais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Os/As destinatários/as dos dados pessoais são os serviços municipais de Recursos Humanos, também podem ser destinatários outros serviços municipais caso seja necessário em função das competências orgânicas.  O/A responsável pelo tratamento é o Município de Palmela contactável através do email [atendimento@cm-palmela.pt](mailto:atendimento@cm-palmela.pt) ou pelo telefone 212336666, que designou um Encarregado de Proteção de Dados contactável através do email [protecaodados@cm-palmela.pt](mailto:protecaodados@cm-palmela.pt).  As finalidades do tratamento são a participação no procedimento de recrutamento de recursos humanos.  A legitimidade corresponde ao tratamento necessário para cumprimento das obrigações legais e realização de diligências pré-contratuais a pedido do titular dos dados.  Podem ser destinatários dos dados outras entidades públicas se previsto na legislação.  O prazo de conservação é o necessário à finalidade de tratamento acrescido do prazo previsto na legislação incluindo de arquivo municipal.  Os/As titulares dos dados pessoais têm os direitos, nos termos e condições definidos legalmente, de acesso aos dados pessoais, retificação, apagamento, limitação do tratamento e de se opor ao tratamento. Têm ainda o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo Comissão Nacional de Proteção de Dados. Podem exercer os direitos mediante contacto com o Município ou com o Encarregado de Proteção de Dados.  Para mais informações poderá consultar as nossas políticas de privacidade no nosso website: <http://www.cm-palmela.pt/>. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Consentimento para comunicações e notificações através de correio eletrónico (art.º 63.º do CPA): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dou consentimento para receber comunicações e notificações do município por correio eletrónico. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Data e assinatura | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Pede deferimento, | | | | | | | | | | | | Requerente | | | | | | | | | | | | | | |
| Aos | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (data) | | | | | | | | | | | | (Assinatura conforme BI/Cartão de Cidadão/Passaporte do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o/a mesmo/a não souber assinar, ou mandatário/a, representante legal, com carimbo comercial, quando se trate de pessoa coletiva) | | | | | | | | | | | | | | |

Nota:

As falsas declarações ou a falsificação de documentos constituem crime nos termos previstos, respetivamente, nos artigos 348º - A e 256º do Código Penal.

1. NIF – Número de Identificação Fiscal. [↑](#footnote-ref-1)