|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **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 ou pelo telefone 212336666, que designou um Encarregado de Proteção de Dados contactável através do email 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)