



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL
SECÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código Interno de Candidatura (pelos RH)

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____

Categoria _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

Sem RJEP

(*) RRJEP = 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.

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masc.

Femin.

Nacionalidade:

N.º de Identificação fiscal:

Morada:

Código postal

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telem

Endereço eletrónico:



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL
SECÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 Anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 Anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Pós- graduação	<input type="checkbox"/>
9º Ano de escolaridade (3º 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 (nível III*)	<input type="checkbox"/>	Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

(*) Nível III: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 – Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2- Identifique cursos pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

3.SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 – Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

3.2. – Em caso negativo, passe diretamente ao ponto n.º 4 deste formulário. Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

3.2.1 – Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2 - Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL
SECÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

3.2.3 – Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em SME	
	Outra	

3.2.4 – Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.2.5 – Carreira e categoria detidas:

3.2.6 – Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.7 – Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES

4.1 – Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 – Outras funções e atividades exercidas:



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL
SECÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 – No caso de a **publicitação permitir** a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou encontra-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2, do artigo 36.º, da Lei n.º 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 de seleção de prova de conhecimentos e avaliação psicológica.”

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei 35/2014, de 20/06. E, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do nº 1 do artigo 19.º da Portaria nº 125-A/2019, de 30/04.”

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ
CÂMARA MUNICIPAL
SECÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

9. DECLARAÇÃO (Alínea g), do nº 1 do artigo 19.º da Portaria nº 125-A/2019, de 30/04)

“Declaro que são verdadeiras as informações prestadas”

Localidade: _____ Data : _____ de _____ de 20 _____

Assinatura _____

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo	<input type="checkbox"/>
Certificado de habilitações	<input type="checkbox"/>
Comprovativos de formação (quantidades _)	<input type="checkbox"/>
Declaração a que se refere ii),d),n.º1,Artº 27 ^(*)	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/>