

(A preencher pelos serviços do PV)

Código Candidato:

Data:

Rubrica:

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Publicitação do procedimento:

(Identificação do Edital e Diário da República/Código da oferta da BEP)

CARACTERIZAÇÃO DO LUGAR POSTO A CONCURSO

Carreira:

Categoria:

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data nascimento:

Sexo:

Feminino

Masculino

Nacionalidade:

Documento de identificação:

(Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade/Passaporte)

Nº de Identificação Fiscal (NIF):

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de Residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço Eletrónico:

1.1 TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

Tomo conhecimento e consinto que:

A recolha de dados pessoais no âmbito do presente processo de recrutamento decorre da lei, sendo lícito o seu tratamento, nos termos do art.º 6.º, n.º 1, al. C) do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD);

A recolha e tratamento de dados irá decorrer durante o período de tempo em que o processo decorrer, sendo que os dados serão conservados durante os prazos definidos por lei.

Dada a natureza pública do processo de recrutamento, nos termos do Código do Procedimento Administrativo (CPA), a documentação produzida nesse âmbito é considerada documentação administrativa, sendo consultável pelos interessados, nos termos do regime previsto nos art.º. 17.º, 65.º, 68.º, 82.º e 83.º do CPA e da lei que regula o acesso aos documentos administrativos;

A apresentação de dados pessoais de terceiros não relevantes ao presente processo de recrutamento e a licitude da cedência ao Politécnico de Viseu são da responsabilidade exclusiva do candidato.

Sim**Não****2. NÍVEL HABILITACIONAL**

Assinale o quadrado apropriado:

00 Habilitação ignorada**01** Menos de 4 anos de escolaridade**02** 4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico)**03** 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico)**04** 9º ano (3º ciclo do ensino básico)**05** 11º ano**06** 12º ano (ensino secundário)**07** Curso tecnológico/profissional/outros (nível III ou IV*)**08** Curso de especialização tecnológica (nível V)**09** Bacharelato**10** Licenciatura**11** Pós-graduação**12** Mestrado**13** Doutoramento

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

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

2.2 Indique cursos de 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 4 deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

3.2.1 Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
3.2.2 Contrato	Tempo indeterminado	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
3.2.3 Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
	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 ciclos avaliativos):

Ano Menção quantitativa

Ano Menção quantitativa

Ano Menção quantitativa

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNCÕES EXERCIDAS

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:

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 SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

“Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção “Prova de Conhecimentos” e, quando aplicável, “Avaliação Psicológica”, nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

7. 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.

Grau de incapacidade:

Tipo de incapacidade:

**Condições necessárias
para a realização dos
métodos de seleção:****8. NOTIFICAÇÕES**

“Ao abrigo das disposições dos n.ºs 1 e 2 do artigo 57.º do CPA, declaro que aceito ser notificado, no âmbito do presente concurso, indicando para o efeito os endereços postal e eletrónico supra, garantindo as condições para a correta receção das notificações pelas referidas vias.”

Sim**Não**

(Cumpra ao candidato a monitorização do endereço de correio eletrónico facultado no presente formulário, incluindo as pastas de correio eletrónico não solicitado, de forma a ter conhecimento das notificações decorrentes do processo de candidatura).

9. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho.

Sim**Não****10. DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

“Declaro, sob compromisso de honra, que são verdadeiros os elementos e factos constantes da minha candidatura, assumindo a responsabilidade pela correção dos mesmos nos termos precisos em que foram por mim prestados na presente candidatura”.

Sim**Não**

11. DOCUMENTAÇÃO ANEXA

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum vitae

Cópia do(s) certificado(s) de habilitação(ões) académicas **Quantidade:**

Comprovativos de formação **Quantidade:**

Declaração do grau de incapacidade e tipo de deficiência

Declaração do serviço de origem(*)

(*) 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.

Outros documentos:

Data:

Assinatura do candidato: