



Câmara Municipal de Sesimbra

Formulário de Candidatura ao Procedimento Concursal

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação na Bolsa de Emprego Público (BEP)

Referência do Procedimento

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira:

Categoria:

Área de atividade:

Relação Jurídica de Emprego Público por tempo indeterminado

☐

Relação Jurídica de Emprego Público a termo resolutivo certo

☐

Relação Jurídica de Emprego Público a termo resolutivo incerto

☐

1. DADOS PESSOAIS

(Conforme o previsto na al. c) do n.º 1 do art.º 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 09 de setembro)

Nome completo:

Data de nascimento (dia/mês/ano): / /

Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

Nacionalidade:

N.º de identificação civil:

Morada:

Código Postal: / Localidade:

Concelho de Residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço Eletrónico:

Informação: os dados pessoais recolhidos são tratados pela DGRH da Câmara Municipal de Sesimbra e pelo júri do procedimento concursal para fins de determinação de identificação dos candidatos, para verificação dos requisitos legais e para efeitos de notificações legalmente exigidas.



Câmara Municipal de Sesimbra

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado e junte o respetivo certificado de habilitações:

01	Menos de 4 anos de escolaridade	☐	08	Bacharelato	☐
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	☐	09	Licenciatura	☐
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	☐	10	Pós-graduação	☐
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	☐	11	Mestrado	☐
05	11.º ano	☐	12	Doutoramento	☐
06	12.º ano (ensino secundário)	☐	13	Curso de especialização tecnológica	☐
07	Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III/IV/V) *	☐	99	Habilitação ignorada	☐

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

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

2.1.1 Estabelecimento de Ensino: _____

2.1.2 Área CNAEF: _____

2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

3. OUTROS REQUISITOS EXIGIDOS

3.1 Carta de condução? Sim ☐ Não ☐ categoria _____

3.2 Cartão de tacógrafo digital? Sim ☐ Não ☐

3.3 Certificado de aptidão de motorista (CAM)? Sim ☐ Não ☐

4. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

4.1 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim ☐ Não ☐

4.2 Em caso negativo passe diretamente ao ponto 5. deste formulário.



Câmara Municipal de Sesimbra

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

4.2.1 Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
	Tempo indeterminado	
4.2.2 Contrato	Termo resolutivo certo	
	Termo resolutivo incerto	
	Em exercício de funções	
4.2.3 Situação atual	Em licença	
	Outra	

4.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

4.2.5 Carreira e categoria detidas:

4.2.6 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

4.2.7 Avaliação de desempenho (últimos três ciclos avaliativos):

Ciclo		Menção quantitativa	
Ciclo		Menção quantitativa	
Ciclo		Menção quantitativa	

5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Início	Fim
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /



Câmara Municipal de Sesimbra

5.2 Outras funções e atividades exercidas:

6. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

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

7. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do (s) posto (s) de trabalho publicitado (s) ou, encontrando-se em Situação de Valorização Profissional (SVP), 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 da LTFP, assinale a seguinte declaração:

*“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**”.* ☐

8. GRAU DE INCAPACIDADE E NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 Grau de incapacidade _____ e Tipo de deficiência _____

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



Câmara Municipal de Sesimbra

9. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiros os factos e as informações constantes da minha candidatura.”

Localidade:

Data: (dia/mês/ano): / /

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum ☐

Certificado de habilitações ☐

Comprovativos de formação (Quantidade) ☐

Declaração do empregador público (quando exigida) * ☐

Outros:

* **Vínculo** de emprego público previamente estabelecido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

Dados Pessoais

O Município de Sesimbra com o NIPC 501 144 218 e sede na Rua da República, n.º 3 2970-741 Sesimbra é o responsável pelo tratamento dos dados pessoais recolhidos neste formulário. O Município nomeou um encarregado de proteção de dados pessoais que pode ser contactado através do email epd@cm-sesimbra.pt.

Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar resposta à sua solicitação, cumprindo o disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação aplicável ao pedido formulado, sendo, portanto, o fundamento para o tratamento dos dados o cumprimento de obrigações legais, bem como o interesse público no âmbito das competências do Município de Sesimbra.

O Município de Sesimbra respeita as regras de privacidade e de proteção de dados pessoais constantes do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (RGPD), relativo à proteção de pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à circulação desses dados, bem como da legislação nacional aplicável.

Os dados tratados serão conservados durante o tempo necessário ao cumprimento das finalidades identificadas e podem ser transmitidos a entidades a que seja necessário transmitir os dados no âmbito do pedido formulado ao Município; autoridades judiciais ou administrativas, nos casos em que tal cedência seja obrigatória; e subcontratantes que procederão ao tratamento dos dados por conta do Município de acordo com as finalidades por este determinadas.

Nos termos da legislação de proteção de dados pessoais, é garantido o direito de acesso, atualização, retificação, eliminação, portabilidade, limitação e apagamento dos seus dados pessoais. Assiste-lhe ainda o direito de apresentar reclamações perante a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPd). O exercício destes direitos deverá ser realizado através do seguinte endereço de correio eletrónico epd@cm-sesimbra.pt ou por correio para Rua da República, n.º 3, 2970-741 Sesimbra.

Para mais informações consulte a nossa política de privacidade em www.sesimbra.pt.