

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira

Categoria

Área de atividade

- RJEP por tempo indeterminado
- RJEP por tempo determinado
- RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

 - -

Nacionalidade:

N.º de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

 -

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> 08 Bacharelato |
| <input type="checkbox"/> 02 4 anos de escolaridade
(1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 09 Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> 03 6 anos de escolaridade
(2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 10 Pós-graduação |
| <input type="checkbox"/> 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 11 Mestrado |
| <input type="checkbox"/> 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> 13 Doutoramento |
| <input type="checkbox"/> 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> 14 Curso de especialização tecnológica |
| <input type="checkbox"/> 07 Curso tecnológico /profissional/
outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> 99 Habilitação ignorada |

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



2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:**2.2 Indique os 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 Tempo determinado Tempo determinável

3.2.3- Situação atual

 Em exercício de funções Em licença Em SME Outra:

3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou o último onde exerceu funções:

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 Atividade exercida ou a última onde exerceu funções:

3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano Menção quantitativa Ano Menção quantitativa Ano Menção quantitativa **4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

Funções	Data	
	Início	Fim
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



4.2 Outras funções e atividades exercidas:

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITAÇÃO 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 titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos dos n.ºs 3º e 5º do artigo 36º 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".

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei Geral de Trabalho em Funções públicas, aprovado no anexo à Lei nº 35/2014, de 20 de junho, e, se for o caso, os requisitos exigidos no artigo 13º da Portaria nº. 233/2022, de 9 de setembro."

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

Para efeitos de aplicação da quota de emprego para pessoas com deficiência (Lei nº.4/2019, de 10 de janeiro) ou eventual adaptação dos métodos de seleção, pode de forma voluntária, declarar possuir incapacidade e indicar se necessita de meios, ou condições especiais para a realização das provas.

Declaro, possuir incapacidade e necessitar de adaptações:

Grau de Incapacidade:

Tipo de Incapacidade:

Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção:



- Declaro possuir incapacidade, mas não necessito de adaptações.
- Não pretendo prestar esta informação.

Nota: Não deve anexar relatórios médicos ou outros documentos clínicos, exceto quando expressamente exigido por Lei. Esta informação, será utilizada apenas no âmbito do presente procedimento concursal.

9. PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

- Para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679, do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD), informa-se que o tratamento dos seus dados pessoais contidos no presente formulário, destinam-se exclusivamente à **gestão, análise e tramitação** da candidatura ao procedimento concursal, sendo tratados pelos SMAS de Leiria, na qualidade de responsável pelo tratamento, no exercício de funções de interesse público e no cumprimento das obrigações legais aplicáveis ao recrutamento.
- O **Titular dos dados** dispõe dos direitos de **acesso, retificação, apagamento, limitação do tratamento, oposição e portabilidade** nos termos dos artigos n.º. 15º ao 22º. RGPD.
- O exercício destes direitos pode ser solicitado através do endereço eletrónico - geral@smas-leiria.pt. Os dados serão conservados pelo período necessário à conclusão do procedimento concursal e, posteriormente pelo prazo legalmente exigido, para efeitos de arquivo administrativo e cumprimento de obrigações legais.
- O **Titular dos dados**, pode ainda apresentar reclamação à Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD), enquanto autoridade de controlo competente.
- Informação adicional sobre o tratamento de dados pessoais encontra-se disponível no site - www.smas-leiria.pt.

10. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DA INFORMAÇÃO PRESTADA

"Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g) do n.º. 1 do artigo 13º. da Portaria n.º. 233/2022, de 9 de setembro, declaro que todas as informações constantes do presente requerimento, são verdadeiras".

Nota: nos termos do n.º.3º. do artº.14º. da mesma portaria, a prestação de falsas declarações determina a exclusão do procedimento concursal.

Localidade: Data:

Assinatura:

10. DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA

- Currículo
- Certificado de Habilitações Literárias
- Comprovativos de formação (quantidade):
- Declaração a que se refere a alínea d) do n.º. 1 do artigo 13º. da Portaria n.º. 233/2022, 9 de setembro (*)
- Outros:

(*) 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.



SERVIÇOS MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA E SANEAMENTO DE LEIRIA

Rua da Cooperativa N.º 65 C - S. Romão - 2410-256 LEIRIA
Número de Identificação Fiscal: 680 017 550

Geral 244 817 300 várias 800 202 262 eixuras 800 500 007 geral@smas-leiria.pt www.smas-leiria.pt

SMAS de Leiria
- a cuidar da sua água!