

Formulário de Procedimento Concursal Cargo Dirigente - Candidatura

REGISTO N.º	
CLASSIFICAÇÃO	
PROCESSO N.º	
DATA DE REGISTO	
AUTOR DO REGISTO	

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Olhão**

IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Data do Diário da República* Aviso n.º*
 Bolsa de Emprego Público (BEP) - Código da Oferta*
 Referência (se aplicável)

Caracterização do Posto de Trabalho

- Cargo de Direção Intermédia de 1.º grau (Diretor de Departamento)
 Cargo de Direção Intermédia de 2º grau (Chefe de Divisão)
 Cargo de Direção Intermédia de 3.º grau
 Cargo de Direção Intermédia de 4.º grau
 Outro

Se outro, qual?

Departamento/Divisão/Serviço:

REQUERENTE/ CANDIDATO/A

Nome completo*
 NIF (Id. fiscal)*
 Endereço*
 N.º* Lote, andar, etc.
 Freguesia*
 Código Postal*
 Telefone(s)
 E-mail*
 Utilizador ViaCTT Caixa Postal Eletrónica
 Identificação civil* Nacionalidade*
 N.º Ident. civil* Sexo*
 Data Nascimento* Válido até*

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

*Autoriza o envio de todas as notificações, referentes ao presente pedido, para:

- E-mail do Candidato
 Caixa postal eletrónica ViaCTT
 Outro

Se Outro, qual?

Nome

Endereço eletrónico (e-mail)

Utilizador ViaCTT

PEDIDO/REQUISITOS DE ADMISSÃO EXIGIDOS

Vem apresentar a V. Exa. os requisitos de admissão exigidos à candidatura do procedimento concursal supra referido.

1. Requisitos Relativos ao Candidato/a ou Trabalhador/a

Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei 35/2014 de 20 junho, nomeadamente:

- a) Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial? Sim Não
- b) 18 anos de idade completos? Sim Não
- c) Não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar? Sim Não
- d) Robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções? Sim Não
- e) Cumprimento das leis de vacinação obrigatória? Sim Não

Declaro, também, que reúno cumulativamente os requisitos previstos no n.º 1 do art.º 20.º da Lei n.º 2/2004 de 15 de Janeiro, por força do art.º 6.º e do artigo 12.º da Lei n.º 49/2012, de 29 de agosto, nomeadamente:

- a) Licenciatura Sim Não
- b) Aprovação no curso de formação específica previsto no artigo 12.º da Lei n.º 2/2004 Sim Não
- c) Seis ou quatro anos de experiência profissional em carreiras para cujo provimento seja legalmente exigível uma licenciatura, consoante se trate de cargos de direção intermédia de 1.º, 2.º a 4.º grau, respetivamente Sim Não

2. Situação Jurídico/Funcional do Trabalhador

- Nomeação definitiva
- Contrato de trabalho em regime de funções públicas por tempo indeterminado
- Outra

Se outra, qual?

Indique o órgão ou serviço onde exerce funções:

Indique a carreira/categoria detida e respetiva data:

Carreira: Data:

Categoria: Data:

3. Nível Habilitacional e Área de Formação

Indicar o nível habilitacional.

- Bacharelato
- Licenciatura
- Mestrado
- Doutoramento

4. Candidato com Deficiência

Indique, no caso de lhe ter sido reconhecido alguma deficiência:

Grau de incapacidade	Tipo de deficiência

E, se necessita de alguns elementos necessários para garantir a realização dos métodos de seleção:

5. Declaração

Nos termos da alínea g), do n.º 1, do artigo 19.º da portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, na atual redação.

**Declaro que são verdadeiros os factos constantes da candidatura, para efeitos de análise e avaliação da mesma.*

OBSERVAÇÕES

REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (RGPD)

1. Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao 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 (Medidas de Modernização Administrativa) e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1. por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

Responsável pelo tratamento – Município;

Finalidade do tratamento – Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;

Destinatário(s) dos dados – Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor;

Conservação dos dados pessoais – Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.

3. Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em <http://www.cm-olhao.pt/>;

4. Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

Consentimento,

Eventuais consentimentos para outras finalidades no âmbito do RGPD.

*O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente formulário correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Responsável pela Direção do Procedimento

Nome **Divisão de Administrativa**

Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

Gestor do Procedimento

Nome **Secção de Recursos Humanos**

Contacto 289700100 E-mail rhumanos@cm-olhao.pt

Responsável pela proteção de dados

Nome **MUNICÍPIO DE OLHÃO**

Contacto 289700100 E-mail geral@cm-olhao.pt

ELEMENTOS INSTRUTÓRIOS

Para o efeito, junta os seguintes documentos:

- 174 Cópia da Identificação Civil, expressamente para fins do Procedimento Concursal*
- 175 Curriculum Vitae atualizado, datado e assinado*
- 176 Cópia do(s) Certificado(s) de Habilitação Académica*
- 177 Comprovativo da Titularidade quando exigido para exercício da categoria
- 178 Declaração emitida pelo serviço de origem quando titular de vínculo de emprego público
- 179 Cópia do(s) Certificado(s) de Formação Profissional
- 180 Declaração do respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência, se aplicável
- 999 Outro(s) documento(s)

Notas:

- 1) O formulário deve ser instruído com os elementos acima e organizado pela ordem indicada e devidamente assinados.
- 2) A não entrega dos elementos instrutórios obrigatórios, deve ser fundamentada na Caixa de Observações.

O/A Candidato/a

(Assinatura Digital/Manuscrita)