



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

CÓDIGO DA PUBLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO:

BEP

/

ENTIDADE QUE REALIZA O PROCEDIMENTO:

SMTUC

CARATERIZAÇÃO 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:

SEXO: MASCULINO

FEMININO

NACIONALIDADE:

Nº DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDADE:

CONCELHO DE RESIDÊNCIA:

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

ENDEREÇO ELETRÓNICO:



2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

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"/>	12 Doutoramento	<input type="checkbox"/>
06 12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	13 Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	99 Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

* 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 cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de vínculo de emprego público Sim Não

Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, não preencha os quadros 3.2 e 6.

3.2 Modalidade de Vínculo de Emprego Público e Situação Profissional

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"/>
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>



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

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 Remuneração:

Posição Remuneratória:

Nível Remuneratório

Remuneração Base:

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

3.2.8 Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Menção quantitativa

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ano

Menção quantitativa

Ano

Menção quantitativa

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES 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 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 situação de requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do art.º 36.º do anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

*“Declaro, sob compromisso de honra, que afasto os métodos de seleção **Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências**, e opto pelos métodos **Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica**”.*

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, publicada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20/06, bem como os constantes no aviso de abertura do Procedimento Concursal”.

Sim Não

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------



8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência, bem como se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção, nos termos previstos na alínea f) do n.º1 do art.º 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 09/09.

9. AVISO DE PRIVACIDADE

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 e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.

2. O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte dos **Serviços Municipalizados de Transportes Urbanos de Coimbra** respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- **Responsável pelo tratamento** - Serviços Municipalizados de Transportes Urbanos de Coimbra;
- **Responsável pela proteção de dados** – Encarregado da proteção de dados - Câmara Municipal de Coimbra, Praça 8 de Maio 3000-300 Coimbra dpo@cm-coimbra.pt
- **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA, Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril, e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público;
- **Destinatário(s) dos dados** - Serviço com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a estrutura orgânica em vigor;
- **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.
- **Direitos dos titulares dos dados pessoais** - Ao requerente (titular dos dados pessoais) é garantido o direito de acesso, de retificação, de apagamento, de portabilidade, de ser informado em caso de violação da segurança dos dados e de limitação e oposição ao tratamento dos dados pessoais recolhidos. O titular tem ainda direito a apresentar reclamação à autoridade de controlo nacional (Comissão Nacional de Proteção de Dados).

3. Para mais informações sobre a Política de Privacidade do Município consulte o website da Câmara Municipal de Coimbra (www.cm-coimbra.pt) em <https://www.cm-coimbra.pt/areas/transparencia/politica-de-privacidade> ou o website dos Serviços Municipalizados de Transportes Urbanos de Coimbra em <https://www.smtuc.pt/quem-somos/documentos/> ou envie um e-mail para dpo@cm-coimbra.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).



10. PROTEÇÃO DE DADOS / DECLARAÇÃO

Autorizo a utilização do meu endereço de correio eletrónico para efeitos de realização de inquérito de satisfação (aplicável apenas a pessoas singulares)

Sim

Não

11. DECLARAÇÃO (ALÍNEA G), N.º 1 DO ART.º 13.º, DA PORTARIA N.º 233/2022 DE 09/09 E RGPD

”Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

“Declaro ainda que aceito os termos de privacidade (no âmbito do RGPD) e dou expresso consentimento à utilização dos dados indicados para efeitos de contacto no âmbito do procedimento da presente candidatura.”

Localidade:

Data:

Assinatura:

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade ____)

Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do art.º 13.º da Portaria (*)

Declaração a que se refere a alínea f) do n.º 1, do art.º 13.º da Portaria ()**

(*) **Identificação do vínculo de emprego público detido**, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

(**) **Relativa ao respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência**, caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade.

OUTROS:
