

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação 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:       Sexo: Masculino ☐ Feminino ☐

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Nº de Identificação Civil:  Válido até

Morada:

Código Postal:   Localidade: \_\_\_\_\_

Concelho de residência:

Contacto Telefónico:

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

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

Ano		Menção quantitativa	
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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36º da LTFP, aprovada pela Lei 35/2014, de 20 de junho, na sua versão atualizada, 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 LTFP aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua versão atualizada e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125 - A/2019, de 30 de abril”.

Sim Não

☐☐

## 8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condiç3es especiais para a realizaç3o dos m3todos de seleç3o.

---

---

---

## 9. DECLARAÇ3O *al3nea g), n.º 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30 de abril*

“Declaro que s3o verdadeiras as informaç3es acima prestadas”.

Localidade: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

---

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum Vitae

☐

Outros:

C3pia do Certificado de habilitaç3es

☐

---

C3pia de comprovativos de  
formaç3o (quantidade \_\_\_\_)

☐

---

Declaraç3o a que se refere a  
subal3nea ii), da al3nea d), n.º 1 do

☐

Artigo 19.º da Portaria n.º 125-

---

A/2019, de 30 de abril

## Condiç3es de confidencialidade dos dados pessoais

“Os dados recolhidos no presente formul3rio s3o processados e armazenados informaticamente e eventualmente em suporte papel. A CIMT 3 a entidade respons3vel pelo tratamento dos dados pessoais. A informaç3o fornecida ser3 tratada de forma confidencial e utilizada exclusivamente para efeitos de recrutamento e da ponderaç3o de uma eventual colaboraç3o do titular dos dados com a CIMT. Em caso de contrataç3o, os dados recolhidos no presente formul3rio, em conjunto com os demais dados obtidos no 3mbito da relaç3o contratual, s3o utilizados para a gest3o de recursos humanos, para assegurar o cumprimento das obrigaç3es legais e para a disponibilizaç3o, aos colaboradores, de meios necess3rios à prosseguir da atividade profissional.

O n3o fornecimento dos dados requeridos determina a impossibilidade de ponderaç3o da eventual colaboraç3o do titular dos dados com a CIMT.

A CIMT poder3 transmitir os seus dados a entidades subcontratadas (entidade respons3vel pela realizaç3o do m3todo de seleç3o “avaliaç3o psicol3gica/Entrevista de avaliaç3o de compet3ncias”) para os efeitos acima referidos.

Nos termos da legislaç3o aplic3vel, 3 garantido ao titular o direito de acesso, retificaç3o e atualizaç3o dos seus dados pessoais ou esquecimento mediante pedido por escrito dirigido à entidade respons3vel pelo tratamento dos dados e remetido por correio para [dpo@cimt.pt](mailto:dpo@cimt.pt).

☐

Li e aceito as condiç3es de confidencialidade dos dados pessoais.”