

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Concurso Interno de Acesso Limitado para provimento de um lugar da Categoria de Especialista de Informática Grau 2 Nível 1, da Carreira de Especialista de Informática

Código de candidato

(a preencher pela entidade empregadora)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: Especialista de Informática

Categoria: Especialista de Informática Grau 2 Nível 1

Área de atividade: Informática

Regime Jurídico Emprego Público por tempo indeterminado

Regime Jurídico Emprego Público a termo resolutivo certo

Regime Jurídico Emprego Público a termo resolutivo incerto

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:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 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 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 a termo certo	
	Transitória a termo incerto	
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	
	A termo certo	
	A termo incerto	
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em valorização profissional	
	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	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

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 valorização profissional, 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 / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

9. DECLARAÇÃO *alínea g), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30 de abril*

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>	Outros:	
Cópia do Certificado de habilitações	<input type="checkbox"/>		_____
Cópia de comprovativos de formação (quantidade ____)	<input type="checkbox"/>		_____
Declaração a que se refere a subalínea ii), da alínea d), nº 1 do Artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril	<input type="checkbox"/>		_____

Condições de confidencialidade dos dados pessoais

“Os dados recolhidos no presente formulário serão processados e armazenados informaticamente e eventualmente em suporte papel. A CIMT é a entidade responsável pelo tratamento dos dados pessoais. A informação fornecida será tratada de forma confidencial e utilizada exclusivamente para efeitos de recrutamento e da ponderação de uma eventual colaboração do titular dos dados com a CIMT. Em caso de contratação, os dados recolhidos no presente formulário, em conjunto com os demais dados obtidos no âmbito da relação contratual, serão utilizados para a gestão de recursos humanos, para assegurar o cumprimento das obrigações legais e para a disponibilização, aos colaboradores, de meios necessários à prossecução da atividade profissional. O não fornecimento dos dados requeridos determina a impossibilidade de ponderação da eventual colaboração do titular dos dados com a CIMT.

A CIMT poderá transmitir os seus dados a entidades subcontratadas (entidade responsável pela realização do método de seleção “avaliação psicológica/Entrevista de avaliação de competências”) para os efeitos acima referidos.

Nos termos da legislação aplicável, é garantido ao titular o direito de acesso, retificação e atualização dos seus dados pessoais ou esquecimento mediante pedido por escrito dirigido à entidade responsável pelo tratamento dos dados e remetido por correio para dpo@cimt.pt.

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