Exmo. Senhor Presidente

da Câmara Municipal do Porto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Código de publicitação do procedimento** | | | |
| Código da Bolsa de Emprego Público [BEP] |  | Referência do  procedimento concursal |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Identificação do procedimento concursal** | |
| Carreira |  |
| Categoria |  |
| Área funcional |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Identificação do candidato** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| Género |  | Data de nascimento | | |  |
| Nacionalidade |  | | | | |
| N.º de Identificação Civil  [C.C., B.I., Passaporte] |  | | | Validade |  |
| Morada |  | | | | |
| Freguesia |  | | | Código Postal |  |
| Localidade |  | | | | |
| Telefone/Telemóvel |  | E-mail |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Requisitos de admissão** | | | | |
| “Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP”.  [Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas] | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Vínculo de emprego público detido** | | | |
| Titular de vínculo de emprego público? | | Sim [especifique em baixo a sua situação] | Não [Passe ao ponto F.] |
| Nomeação | | | |
| Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado | | | |
| Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo | | | |
| Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo Incerto | | | |
| Outra | | | |
| Carreira e categoria de que é titular | |  | |
| Posição remuneratória que detém na presente data | |  | |
| Órgão ou serviço onde exerce funções | |  | |
|  | | | |
| Atividade que executa |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nível habilitacional** | | | |
| Menos de 4 anos de escolaridade | | | Bacharelato |
| 4 Anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | | | Licenciatura |
| 6 Anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | | | Pós-graduação |
| 9.º Ano (3.º ciclo do ensino básico) | | | Mestrado |
| 11.º Ano | | | Doutoramento |
| 12.º Ano (ensino secundário) | | | Curso de especialização tecnológica |
| Curso tecnológico /profissional/ outros  [Nível III de qualificação da formação c/ equivalência ao ensino secundário] | | | Habilitação Ignorada |
| Outro | Identifique o curso e /ou área de formação |  | |
| Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento | |  | |

|  |
| --- |
| 1. **Formação ou experiência profissional substitutiva do nível habilitacional exigido** |
| No caso de a publicitação prever a possibilidade de candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação e/ou experiência profissional necessárias e suficientes para a substituição daquela habilitação. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Experiência profissional e funções exercidas** | | |
|  | **Data** | |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Formação profissional** | | |
|  | **Data** | |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Opção por métodos de seleção** |
| 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, nos termos do n.º 3 do art.º 36.º da LTFP.  [Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas] |

|  |
| --- |
| 1. **Necessidades especiais** |
| Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção. |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Observações** |
| Os [formulários](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/formularios) e o [Código Regulamentar do Município do Porto](http://crmp.cm-porto.pt/) podem ser consultados em [https://portaldomunicipe.cm-porto.pt](https://portaldomunicipe.cm-porto.pt/)  Para qualquer esclarecimento adicional, contacte-nos de 2.ª a 6.ª feira, das 9h00 às 19h00, através da Linha Porto. 220 100 220 (chamada para a rede fixa nacional). |

|  |
| --- |
| 1. **Tratamento de dados pessoais** |
| **1. Não junte nenhum dado ou documento pessoal que não lhe pedimos!**  Colabore connosco na proteção da sua privacidade!  Não junte o seu cartão de cidadão, atestados ou relatórios médicos ou qualquer outro documento de caráter pessoal, a menos que o Município o solicite expressamente.  Se juntar estes documentos, o Município pode ter que permitir o seu acesso a terceiros, por força da Lei de Acesso aos Documentos Administrativos. |
| **2.** O Município do Porto utiliza os seus dados pessoais para dar resposta aos seus pedidos, proceder à instrução dos seus processos, prestar informações sobre assuntos da cidade, para fins estatísticos e na realização de estudos de suporte à definição de políticas públicas municipais. |
| **3.** Para informações adicionais sobre as práticas de privacidade do Município do Porto ou contacto com o Encarregado de Proteção de Dados, consulte o nosso site em https://www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade. |
| **4.** De acordo com o entendimento da Comissão de Acesso aos Documentos Administrativos os documentos apresentados no âmbito do presente processo são documentos administrativos, pelo que o Município poderá estar obrigado a garantir o seu acesso a terceiros. |
| Tomei conhecimento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assinatura |  | Data |  |