



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

|   |                          |  |                          |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                     | <input type="checkbox"/> | <b>05</b> 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | <b>06</b> Licenciatura                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | <b>07</b> Mestrado                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9º ano (3.º ciclo do ensino básico)                 | <input type="checkbox"/> | <b>08</b> Doutoramento                 | <input type="checkbox"/> |

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO/A CANDIDATO/A

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  | <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"/> |
|                        | Termo resolutivo certo  | <input type="checkbox"/> |
|                        | Termo resolutivo incerto  | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.3 - Situação atual | Em exercício de funções   | <input type="checkbox"/> |
|                        | Em licença  | <input type="checkbox"/> |
|                        | Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º25/2017, de 30/05 | <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 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

---

### 3.2.7 Avaliação de desempenho (últimos 3 períodos):

|        |  |                     |  |
|--------|--|---------------------|--|
| Biénio |  | Menção quantitativa |  |
| Biénio |  | Menção quantitativa |  |
| Biénio |  | 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 (EM SUBSTITUIÇÃO 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 ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º25/2017, de 30/05, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3, do artigo 36.º do Anexo da Lei n.º35/2014, de 20/06, 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

Relativamente aos previstos no artigo 17.º do Anexo da Lei n.º35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na **alínea d) do n.º1 do artigo 13.º da Portaria n.º233/2022, de 9 de setembro**", declaro:

|  | sim | não |
|--|-----|-----|
| a) <i>Ter nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial;</i>    |     |     |
| b) <i>Possuir 18 anos de idade completos;</i>  |     |     |
| c) <i>Não estar inibido do exercício de funções públicas ou não interdito para o exercício daquelas que me proponho desempenhar;</i> |     |     |
| d) <i>Possuir robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;</i>   |     |     |
| e) <i>Ter cumprido as leis de vacinação obrigatória.</i>   |     |     |

## 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. Deverá anexar declaração do respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência. Decreto-Lei n.º29/2001, de 03/02 e Despacho Conjunto n.º1006/2001 de 05/11, conjugado com a alínea f), n.º1, art. 13.º da Portaria n.º233/2022, de 09/09.**

---



---



---



---

**9. DECLARAÇÃO** [para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º233/2022, de 9 de setembro]

***“Declaro que são verdadeiros os factos constantes da candidatura”.***

## 10. AUTORIZAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

De acordo com as disposições do Regulamento Geral da Proteção de Dados – Regulamento EU 2016/679, o tratamento de dados pessoais realizado pelo Município de Oliveira de Azeméis é orientado pelos princípios da licitude, lealdade, disponibilidade e transparência e da proteção da sua confidencialidade e dos direitos dos/as titulares.

**Finalidade do tratamento:** Gestão do processo do/a requerente. As respostas aos dados solicitados no formulário são fundamentais para a análise do pedido, pelo que a falta de apresentação dos mesmos poderá inviabilizar o seu deferimento.

**Utilização dos dados:** Serviços municipais com intervenção no processo.

**Cessão de Dados Pessoais:** Os seus dados pessoais podem ser comunicados a prestadores de serviços (subcontratantes, nomeadamente para efeitos de serviços de informática ou consultoria), bem como às autoridades públicas e ou judiciais, fiscais e reguladoras, para efeitos de cumprimento de imposições legais.

**Prazo de conservação dos dados:** Os dados pessoais são mantidos até se esgotar o fim a que se destinam, procedendo-se à sua eliminação de acordo com a legislação em vigor.

**Direitos dos requerentes:** Os/As requerentes poderão aceder aos dados que lhes dizem respeito, podendo ainda solicitar a sua alteração, retificação, opor-se ao tratamento, solicitar a portabilidade e o apagamento dos mesmos. Para o exercício dos seus direitos no âmbito da proteção de dados, deverá contactar o Encarregado de Proteção de Dados do Município para [epd@cm-oaz.pt](mailto:epd@cm-oaz.pt).

**Declaração de consentimento e responsabilidade:**

Aceito e autorizo de forma explícita e informada, que os meus dados pessoais sejam objeto de tratamento nos moldes legalmente admissíveis.

Autorizo o envio de notificação, no decorrer do processo, para o endereço eletrónico indicado, e tomei conhecimento que essas condições têm o mesmo valor probatório como se fossem efetuadas por via postal.

**Localidade:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Documentos que anexa à candidatura:**

• Currículo

• Certificado de habilitações

• Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_\_)

• Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional

• Declaração a que se refere a alínea f), n.º1, art. 13.º da Portaria n.º233/2022, de 9 de setembro (quando aplicável) \*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Outros:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) Declaração do respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência.