|  |
| --- |
| **CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO** |

Nº. aviso da publicitação do procedimento:

Diário da República Código de candidato

 A preencher pela entidade empregadora

Bolsa de Emprego Público (BEP)

|  |  |
| --- | --- |
| Cargo a que se candidata  |  |

|  |
| --- |
| **1 – DADOS PESSOAIS** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo:  |  |
| Data de nascimento:  |  - - - -  | Sexo: | [ ]  Masculino |  | [ ]  Feminino |  |
| Nacionalidade:  |  |  |
| N.º Cartão de Cidadão:  |  | Validade:  | N.º de Identificação Fiscal  |  |  |  |
| Morada:  |  |
| Código Postal: -  | Localidade: |
| Concelho de residência: |  |
| Telefone:  | Telemóvel:  |  |
| Endereço eletrónico:  |  |

 |
| [ ]  Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado. |
|  |
| **2 – NÍVEL HABILITACIONAL** |

2.1 – Identifique a(s) licenciatura(s):

2.2 - Indique curso(s) para Altos Dirigentes que concluiu (Seminário de Alta Direção, GEPAL, FORGEP, CEFADAL, CEAGP, CADAP):

2.3 - Indique curso(s) de Pós-Graduação, Mestrado ou Doutoramento:

|  |
| --- |
| **3 – SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** |

[ ]  Nomeação Definitiva

[ ]  Trabalho em regime de funções públicas por tempo indeterminado

[ ]  Outra (Qual):

3.1 – Órgão ou serviço onde exerce funções/cargo:

3.2– Carreira e Categoria ou cargo atualmente detidas:

3.3 – Antiguidade na carreira ou cargo atualmente detido:

**4 – REQUISITOS DE ADMISSÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| “*Para o efeito, declaro, sob compromisso de honra, que não se encontra em situação de incompatibilidade, impedimento ou inibição para exercício do cargo colocado a concurso.”*  |  | [ ]  SIM [ ]  NÂO |

**5 - NECESSIDADES ESPECIAIS**

5.1 – Caso lhe tenha sido reconhecido legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção:

Tipo de incapacidade Grau de incapacidade (%)

5.1 Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção:

|  |
| --- |
|       |

**6 - DECLARAÇÃO**

*“Declaro que são verdadeiras as informações no presente formulário”.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local e data:  |  |  |
| Assinatura conforme documento de identificação:  |

**Documentos a anexar à candidatura:**

**[ ]** Curriculum;

[ ]  Declaração comprovativa de vínculo à Administração Pública;

[ ]  Declaração comprovativa da experiência profissional (exceto se trabalhador dos SMAS Leiria);

[ ]  Fotocópia do certificado de habilitações literárias;

[ ]  Fotocópias dos certificados de formação profissional e de aperfeiçoamento profissional;

[ ]  Fotocópia de certificados de formação académica complementar;

[ ]  Fotocópia de certificados de cursos de Formação Específica para Alta Direção;

[ ]  Outro:

[ ]  Outro:

**Proteção de dados Pessoais** – A recolha dos dados pessoais necessários é indispensável neste processo de candidatura. Os SMAS de Leira preocupam-se com a segurança e proteção da privacidade nas informações pessoais que recolhe. Nesse sentido, adotamos medidas necessárias para garantir a segurança dos dados pessoais.

Pode consultá-las em www.smas-leiria.pt