|  |
| --- |
| **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