





## UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES

### 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** Menos de 4 anos de escolaridade
- 02** 4.º ano de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)
- 03** 6.º ano de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)
- 04** 9.º ano de escolaridade (3.º ciclo do ensino básico)
- 05** 11.º ano
- 06** 12.º ano (ensino secundário)
- 07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*


- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 99** Habilitação ignorada


\* 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 directamente ao ponto 4. deste formulário.**

**Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:**

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	
	<b>Tempo determinado</b>	
	<b>Tempo determinável</b>	
<b>3.2.3- Situação actual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em SME</b>	
	<b>Outra</b>	



## UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES

**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 Posição Remuneratória:**

---

**3.2.8- 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, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

Funções	Data	
	Início	Fim

**4.2 Outras funções e actividades exercidas:**

---

---

---

---

---

---

---



## **UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES**

### **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 SELECÇÃO**

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 situação de requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, **Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências**, e opto pelos métodos previstos para os restantes candidatos".*

### **7. REQUISITOS DE ADMISSÃO**

*"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20/06.*

Sim

Não

### **8. NECESSIDADES ESPECIAIS**



## **UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES**

**8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, anexe declaração que comprove o respetivo grau de incapacidade e o tipo de deficiência e indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de selecção.**

---

---

---

### **9. CONSENTIMENTO PARA NOTIFICAÇÃO POR CORREIO ELETRÓNICO**

Declaro que, no âmbito deste procedimento concursal, podem ser efetuadas notificações para o endereço de correio eletrónico indicado, nos termos do n.º 1 do artigo 6º da Portaria n.º 233/2022, de 09 de setembro e do n.º 1 do artigo 63.º e da alínea b) do n.º 2 do artigo 112.º do Código do Procedimento Administrativo.

**Declaro que autorizo**

  

**Declaro que não autorizo**

### **10. DECLARAÇÃO (alínea g), n.º 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233/2022, de 09/09)**

**"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".**

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

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

**Assinatura:**

---

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

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

**Declaração\***

  
  
  

**Outros:**

---

---

---

(\* ) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade/funções que executa, do órgão ou serviço onde exerce funções e avaliações de SIADAP dos dois últimos biénios (quando aplicável)





UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES  
CONCELHO DE MONTIJO

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO/CONSENTIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_  
residente em \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, portador do documento de identificação  
n.º \_\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ endereço eletrónico  
\_\_\_\_\_, com o objetivo de tratar de assuntos de  
interesse do(a) menor \_\_\_\_\_, portador(a)  
do documento de identificação \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_, declaro  
que dou o meu consentimento, de forma livre e esclarecida à União das Freguesias de Pegões, relativamente:

Autorizo	Não autorizo	
		A recolher, a digitalizar e a conservar em fotocópia ou através de outro meio equivalente, na qualidade de " Titular das Responsabilidades Parentais da Criança", o documento de identificação do(a) menor supra referido, bem como, os documentos necessários à instrução do meu processo, incluindo o seu tratamento em ficheiros;
		A portabilidade de dados do(a) menor, na qualidade de " Titular das Responsabilidades Parentais da Criança" nos termos legais, no âmbito das competências da União de Freguesias de Pegões e em conformidade com o Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 de 27 de abril, cujas disposições produzem efeitos no ordenamento jurídico português desde 25/05/2018, com as seguintes entidades: _____
		Conservação de dados do(a) menor, na qualidade de " Titular das Responsabilidades Parentais da Criança" durante o período necessário para as finalidades que motivaram a sua recolha ou o seu posterior tratamento, tendo em vista garantir o cumprimento de todas as normas jurídicas aplicáveis em matéria de arquivo, sendo os mesmos confidenciais e utilizados única e exclusivamente para o fim a que se destinam.

Nas seguintes Áreas:

Junta de Freguesia

Loja Social

Apoio Alimentar

Ação Social



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE PEGÕES  
CONCELHO DE MONTIJO

Mais declaro, nos termos e para os efeitos previstos nos artigos 13º a 22º do Regulamento Geral de Proteção de Dados, ter tomado conhecimento dos seguintes direitos que me assistem relativamente aos dados pessoais do(a) menor na qualidade de " Titular das Responsabilidade Parentais da Criança"

- a) Retirar o meu consentimento relativamente ao tratamento dos dados pessoais do(a) menor, na qualidade de " Titular das Responsabilidade Parentais da Criança";
- b) Opor-me à continuação de tratamento dos meus dados pessoais do(a) menor, na qualidade de " Titular das Responsabilidade Parentais da Criança" ;
- c) Solicitar ao responsável pelo tratamento de dados pessoais o acesso aos mesmos, bem com à respetiva retificação ou apagamento, incluindo o exercício do " direito a ser esquecido".
- d) Apresentar queixa à Comissão Nacional de Proteção de Dados, obtendo para o efeito, junto da União de Freguesias os contactos da mesma;
- e) Ser informado(a), a pedido, sobre as finalidades do tratamento, as categorias de dados envolvidos, a identidade dos destinatários a quem tenham sido divulgados e o período de conservação dos dados pessoais do(a) menor, na qualidade de " Titular das Responsabilidade Parentais da Criança" ;
- f) O direito de consulta, acesso, retificação, atualização ou eliminação dos meus dados pessoais do(a) menor, na qualidade de " Titular das Responsabilidade Parentais da Criança disponibilizados no âmbito dos registos e do processo de fiscalização apresentação ao abrigo do presente regulamento, mediante comunicação, para o efeito.

Declaro ainda, que presto o meu consentimento aos serviços da União das Freguesias de Pegões, para que estes me contactem telefonicamente ou por SMS para o contacto que agora disponibilizo, para correio eletrónico identificado neste declaração ou por expedição de correspondência postal para a minha morada.

Todos os procedimento acima referidos decorrem ao abrigo da Política de proteção de Privacidade e em conformidade com o Regulamento Geral da Proteção de Dados 2016/679 de 27 de abril, cujas disposições começaram a produzir efeitos no ordenamento jurídicos português em 25/05/2018.

Pegões, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura \_\_\_\_\_

( Assinatura igual ao documentos de identificação)