



FREGUESIA DE PEGÕES

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

| | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12 Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | 99 Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* 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:

| | | |
|-------------------------------|---|--------------------------|
| 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"/> |
| | Tempo determinado | <input type="checkbox"/> |
| | Tempo determinável | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.3- Situação actual | Em exercício de funções | <input type="checkbox"/> |
| | Em licença | <input type="checkbox"/> |
| | Em SME | <input type="checkbox"/> |
| | Outra | <input type="checkbox"/> |



FREGUESIA 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 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

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:



FREGUESIA 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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica".

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01".

Sim

Não



FREGUESIA DE PEGÕES

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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 10º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, na redação dada pela Portaria n.º 12-A/2021, de 11 de janeiro 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 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019, de 30/04, alterada e republicada pela Portaria n.º 12-A/2021, de 11 de janeiro)

"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 a que se refere ii),
d), n.º1 Artigo 19.º (*)

Outros:

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular da actividade que executa no órgão ou serviço onde exerça funções.



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

_____, 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, o documento de identificação supra referido, bem como, os documentos necessários à instrução do meu processo, incluindo o seu tratamento em ficheiros; |
| | | A portabilidade de dados 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 pessoais 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 meus dados pessoais:

- a) Retirar o meu consentimento relativamente ao tratamento dos meus dados pessoais;
- b) Opor-me à continuação de tratamento dos meus dados pessoais;
- 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 meus dados pessoais;
- f) O direito de consulta, acesso, retificação, atualização ou eliminação dos meus dados pessoais 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)