Ex.mo Sr. Presidente do Conselho Diretivo da Associação de Municípios para a Gestão do Centro Intermunicipal de Recolha de Animais Errantes - CIRAE

|  |
| --- |
| **1. CÓDIGO DE PUBLICITAÇÃO DO PROCEDIMENTO**  |
| Código da BEP  |       | Ref. do Procedimento Concursal |       |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO CONCURSAL**  |
| Carreira  |       |
| Categoria  |       |
| Área Funcional  |       |

|  |
| --- |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**  |
| Nome  |       |
| Sexo  |       | Data de nascimento |       |
| Nacionalidade  |       |
| Morada  |       |
| N.º Identificação Civil  |       | Válido até |       |
| NIF |       | E-mail |       |
| Telefone  |       | Telemóvel |       |

|  |
| --- |
| **4. REQUISITOS DE ADMISSÃO**  |
| *“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP”.*  | Sim | [ ]  | Não | [ ]  |

|  |
| --- |
| **5. VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO DETIDO**  |
| **5.1.**  | Titular de vínculo de emprego Público?  | Sim | [ ]  | Não | [ ]  |
| **5.2.** | Em caso negativo passe para o **ponto 6.** Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação: |
| **5.2.1**  | Nomeação  |  | [ ]  |
| **5.2.2**  | Contrato de trabalho em funções públicas | Tempo Indeterminado  | [ ]  |
| Termo resolutivo certo  | [ ]  |
| Termo resolutivo Incerto  | [ ]  |
| **5.2.3**  | Outra  |  | [ ]  |
| **5.2.4**  | Carreira e categoria de que é titular  |       |
| **5.2.5**  | Posição remuneratória que detém na presente data  |       |
| **5.2.6**  | Órgão ou serviço onde exerce funções  |       |
| **5.2.7**  | Atividade que executa  |       |

|  |
| --- |
| **6. NÍVEL HABILITACIONAL**  |
| Menos de 4 anos de escolaridade  | [ ]  | Bacharelato  | [ ]  |
| 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)  | [ ]  | Licenciatura  | [ ]  |
| 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | [ ]  | Pós-graduação  | [ ]  |
| 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)  | [ ]  | Mestrado  | [ ]  |
| 11.º ano  | [ ]  | Doutoramento  | [ ]  |
| 12.º ano (ensino secundário)  | [ ]  | Curso de especialização tecnológica  | [ ]  |
| Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*  | [ ]  | Habilitação Ignorada  | [ ]  |
| Outro  |       |
| **6.1** | Identifique o curso e /ou área de formação |
|       |
| **6.2** | Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento |
|       |

\* Nível III: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

|  |
| --- |
| **7. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO**No caso de a publicitação prever a possibilidade de candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação e, ou, experiência profissionais necessárias e suficientes para a substituição daquela habilitação |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**  | Data |
| Início  | Fim |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. FORMAÇÃO PROFISSIONAL**  | Data |
| Início  | Fim |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **10. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO**  |
| *“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*, nos termos do n.º 3 do art.º 36.º da LTFP”.  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **11. NECESSIDADES ESPECIAIS** Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau e se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção |
|       |

|  |
| --- |
| **12. DECLARAÇÃO DE TRATAMENTO DE DADOS** (Nos termos do Regulamento Geral de Proteção de Dados - RGPD) |
| O tratamento de dados respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:**Responsável pelo tratamento**: Associação de Municípios para a Gestão do Centro Intermunicipal de Recolha de Animais Errantes - CIRAE**Finalidade do tratamento**: Verificação do cumprimento de requisitos de admissão e aplicação de métodos de seleção**Destinatário(s) dos dados**: Serviço com a competência para apreciar ou intervir no processo de recrutamento**Conservação dos dados pessoais**: Até doze (12) meses após a cessação do procedimento concursal, sem prejuízo da sua conservação para além desse período para o cumprimento de obrigações municipais e/ou legaisEm certas circunstâncias, partilhamos e/ou somos obrigados a partilhar os seus dados pessoais com terceiros fora da Associação de Municípios para a Gestão do Centro Intermunicipal de Recolha de Animais Errantes - CIRAE, para cumprimento de obrigações legais, sempre de acordo e em conformidade com as leis de proteção de dados aplicáveis. Estas partes irão atuar como responsáveis pelo tratamento dos seus dados pessoais por direito próprio, e serão responsáveis pelo cumprimento das leis de proteção de dados aplicáveis.O candidato, sujeito às limitações inerentes à condição de licitude do tratamento dos dados pessoais, tem o direito de solicitar o acesso, a correção ou a eliminação dos dados pessoais, bem como de requerer a portabilidade dos dados. O candidato tem o direito de apresentar reclamação junto da autoridade de controlo, a Comissão Nacional de Proteção de Dados.  |
| *“Tomei conhecimento e concordo”.* | Sim | [ ]  | Não | [ ]  |

|  |
| --- |
| **13. DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO** |
| *“Autorizo o uso do endereço eletrónico identificado no ponto 3, para efeitos dos artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento Administrativo, no âmbito do presente procedimento concursal”.* |
|  | Sim | [ ]  | Não | [ ]  |

|  |
| --- |
| **14. DECLARAÇÃO** (*g), n.º 1 artigo 19.º, da Portaria 125-A/2019, 30 de abril*) |
| *“Declaro serem verdadeiros os factos constantes da candidatura”.*  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Data  |       | Assinatura |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |