



MUNICÍPIO DE
VISEU



ÁGUAS
DE VISEU

SERVIÇOS
MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA
E SANEAMENTO DE VISEU

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Doc. de Identificação: _____ N.º: _____ Validade: _____

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

Rua Conselheiro
Afonso de Melo
3510-024 Viseu

geral@smasviseu.pt
www.cm-viseu.pt
www.aguasdeviseu.pt

T +351 232 470 670
F +351 232 424 080

Nº de Identificação Fiscal
680 020 063



MUNICÍPIO DE
VISEU



ÁGUAS
DE VISEU

SERVIÇOS
MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA
E SANEAMENTO DE VISEU

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 diretamente 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 atual | Em exercício de funções | <input type="checkbox"/> |
| | Em licença | <input type="checkbox"/> |
| | Em SME | <input type="checkbox"/> |
| | Outra | <input type="checkbox"/> |



MUNICÍPIO DE
VISEU



ÁGUAS
DE VISEU

SERVIÇOS
MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA
E SANEAMENTO DE VISEU

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:

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

| Funções | Data | |
|---------|--------|-----|
| | Início | Fim |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4.2 Outras funções e atividades exercidas:



MUNICÍPIO DE
VISEU



ÁGUAS
DE VISEU

SERVIÇOS
MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA
E SANEAMENTO DE VISEU

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 seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2 do artigo 36.º do anexo à Lei n.º 35/2014, de 20/06, assinale a seguinte declaração:

"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**".

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º do anexo à Lei 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do 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 11/01".

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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



MUNICÍPIO DE
VISEU



ÁGUAS
DE VISEU

SERVIÇOS
MUNICIPALIZADOS DE ÁGUA
E SANEAMENTO DE VISEU

9. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04, alterada e republicada pela Portaria 12-A/2021, de 11/01)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____ **Data:** _____

Assinatura

10. Consentimento no tratamento dos dados pessoais

| |
|--|
| |
| |
| |

Tomei conhecimento que os dados pessoais recolhidos serão utilizados exclusivamente para efeitos do presente procedimento concursal.

Tomei conhecimento que, salvo no âmbito do cumprimento de obrigações legais, em caso algum haverá comunicação de dados pessoais a entidades terceiras que não sejam entidades subcontratadas ou destinatários legítimos.

Tomei conhecimento que posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade e oposição a qualquer momento e ser informado em caso de violação de segurança.

11. Declaração de autorização para uso do endereço eletrónico

Declaro que autorizo o uso do endereço eletrónico _____ para efeitos dos artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento Administrativo, na sua atual redação, no âmbito do procedimento concursal em causa.

Assinatura

12. Documentos que anexa à candidatura:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade _____)

Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 19.º (*)

Outros documentos:

(*) A identificação do vínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.