

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP/ DR	

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira		Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Categoria		Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Área de atividade		Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	
Empregador Público		Nomeação	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo																		
Data de nascimento							Sexo											
Documento de Identificação Civil							N.º de Identificação Civil											
Nacionalidade							País de Residência											
Morada																		
Código Postal:					-										Localidade			
Distrito							Concelho											
Telemóvel																		
Telefone																		
Endereço de correio eletrónico																		

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo apropriado:

01	Menos de 4 anos de escolaridade		06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)		05	Bacharelato	
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)		08	Licenciatura	
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)		09	Mestrado	
05	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) ¹		10	Doutoramento	

¹ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Candidatura n.º	
-----------------	--

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

Área de formação académica	
Área de formação profissional	
Outras formações académicas e profissionais relevantes	

4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso de a publicitação do procedimento concursal prever a possibilidade de substituição do nível habilitacional exigido por formação ou experiência profissional substitutiva, indique-a no quadro seguinte.

--

5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

É titular de vínculo de emprego público?	Sim		Não	
--	-----	--	-----	--

Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preencha os quadros 5.1. e 5.2.

Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 7 deste formulário.

5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

Nomeação	Definitiva	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

Candidatura n.º	
-----------------	--

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

5.2. Situação Profissional

Situação profissional atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

Grau de incapacidade	
Tipo de incapacidade	

7.1. Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção.

--

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal."

Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas."

Assinatura

Localidade

Data

9. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento de identificação civil

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade ____)

Declaração a que se refere a alínea d)
do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria¹

Certificado comprovativo de conclusão
de estágio profissional na
Administração Pública

Declaração comprovativa de que se
encontra ao abrigo do Regime de
Valorização Profissional

Comprovativos de requisitos especiais
(Quantidade ____)

Curriculum Vitae

Outros:

Declaração de Consentimento - Tratamento de dados pessoais

Os Serviços Sociais da Guarda Nacional Republicana (SSGNR), reconhecem a importância fundamental dos dados pessoais dos opositores ao procedimento concursal, pautando-se pelo respeito e proteção dos mesmos, motivo pelo que cumpre as medidas preconizadas pelo Regulamento (UE) 2016/679 - Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados (RGPD).

Nestes termos,

Eu _____ (Nome completo)

_____, natural de _____ (freguesia) _____, (concelho)

_____, (País) _____, portador(a) do Cartão de Cidadão

n.º _____, válido até ____/____/_____, residente em (morada)

_____, (Código Postal)

_____, com os seguintes contactos: telefone:

_____; endereço eletrónico: _____, declaro

para os efeitos previstos no disposto no art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P. E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais acima indicados, aos SSGNR, Pessoa Coletiva n.º 501433813, com sede na Rua Jardim do Tabaco, 13, 1149-039 Lisboa, no âmbito do presente procedimento concursal.

Lisboa, _____ de _____ de _____

(Assinatura igual ao CC)

Candidatura n.º