FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade que realiza o procedimento | AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA |
| Código de oferta na BEP | OE202202/0861 |

1. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Carreira | INSPEÇÃO E AUDITORIA TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA |  | Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado |  |
| Categoria | INSPETOR TRIBUTÁRIO E ADUANEIRO |  | Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo |  |
| Área de atividade | INSPEÇÃO E AUDITORIA TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA |  | Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto |  |
| Empregador público | AUTORIDADE TRIBUTÁRIA E ADUANEIRA |  | NOMEAÇÃO | X |
| REFERÊNCIA | Refª A (Auditoria, Contabilidade, Economia, Finanças ou Gestão) | | |  |
|  | Refª B (Direito) | | |  |

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento | Clique ou toque para introduzir uma data. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Género | | | | | Escolha um item. | | | | | |
| Documento de Identificação Civil | Escolha um item. | | | | | | | | | | | | | | | | N.º de Identificação Civil | | | | | | | | |  | | | |
| Nacionalidade |  | | | | | | | | | | | | | | | | País de Residência | | | | | | | | |  | | | |
| Morada |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Postal: |  |  | |  | |  | | - | |  |  | |  | | Localidade | | | | | | | |  | | | | | | |
| Distrito |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Concelho | | | | | | | | |  | | |
| Telemóvel |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  |
| Telefone |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | | |  |  |  | |  |  | | |  |  |
| Endereço de correio eletrónico |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. NÍVEL HABILITACIONAL

|  |  |
| --- | --- |
| Licenciatura |  |
| Mestrado |  |
| Doutoramento |  |

* 1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

|  |  |
| --- | --- |
| Área de formação académica |  |
| Designação da formação académica |  |
| Outras formações académicas e profissionais relevantes |  |

1. 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.

* 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 |  |

* 1. 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 2015 a 2020  (Quantitativa, conforme ex. 0,000) |  | |

1. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

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. |  |

1. 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 |  |

* 1. ESPECIFIQUE AS CONDIÇÕES ESPECIAIS NECESSÁRIAS PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELEÇÃO

|  |
| --- |
|  |

1. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| “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 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.” |  |

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

1. DOCUMENTOS ANEXOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Documento de identificação civil  (dou o consentimento (artigo 5.º, n.º 2, da Lei 7/2007, de 5/02) e anexo reprodução) |  |  | Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional |  |
| Certificado de habilitações \* |  |  | Curriculum Vitae \* |  |
| Comprovativos de formação (Quantidade \_\_\_\_) |  |  | Carta de motivação \* |  |
| Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria |  |  | Outros: |  |
| Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública |  |  | \* *Documentos obrigatórios* |  |