

Centro de Apoio Psicológico e Intervenção em Crise (CAPIC)- Delegações Regionais do Centro e do Sul - 6 Postos de Trabalho

Continuar a preencher

Área de atividade: CAPIC

Localização do posto de trabalho

- Delegação Regional do Centro (Refª A)
- Delegação Regional do do Sul - Lisboa (Refª B)
- Delegação Regional do do Sul - Faro (Refª C)

O candidato(a) que pretenda formalizar candidatura a dois ou mais postos de trabalho, terá de preencher um formulário de candidatura por cada posto de trabalho a que se candidata, e submeter novamente os documentos solicitados.

1. Dados Pessoais

* Nome Completo

O seu nome

* Data de Nascimento

dd/mm/aaaa

Inserir o separador " / "

* Sexo

- Masculino
- Feminino

* Nacionalidade

* N° de Identificação Fiscal

* Documento de identificação

Selecione uma opção

* Número de documento de identificação

Validade CC

dd/mm/aaaa

Outro, qual?

* Morada

* Código Postal

Localidade

* Telemóvel

Telefone

* Endereço Eletrónico

O seu e-mail

* Declaro que dou consentimento ao INEM para que as notificações no âmbito do procedimento concursal possam ser efetuadas por correio eletrónico, conforme disposto no artigo 63.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 janeiro

Sim

2. Nível Habilitacional

* Assinale a opção apropriada:

Selecione uma opção

Outra área de Licenciatura de Psicologia

3. Situação Jurídico/Funcional do Trabalhador

*** Titular de relação jurídica de emprego público por tempo indeterminado**

Sim

Não

O recrutamento é circunscrito a trabalhadores com uma relação jurídica de emprego público por tempo indeterminado, previamente estabelecida, de acordo com o disposto no n.º 3 do artigo 30.º LTFP.

*** Órgão ou serviço onde exerce funções**

Se trabalhador do INEM, colocar o n.º mecanográfico

*** Carreira/categoria detida**

Outra carreira/categoria

Base remuneratória bruta (€)

exemplo: 998,50 (". " ou ",") máximo 7 dígitos

4. Experiência Profissional

Experiência profissional diretamente relacionada com o conteúdo funcional do posto de trabalho a preencher:

*** N.º de anos de experiência profissional diretamente relacionada com o conteúdo funcional do posto de trabalho a preencher:**

Experiência profissional em outras funções :

*** N.º anos de experiência profissional em outras funções**

* Conhecimento em aplicações Microsoft Office®.:

- Muito Bons
- Bons
- Suficientes
- Insuficientes

Indicação de outros conhecimentos informáticos:

5. Avaliação de Desempenho

* 2017-2018 - Menção quantitativa

Selecione uma opção

* Período de 2017-2018 cumpriu ou executou atribuições, competências ou atividades idênticas às do posto de trabalho a ocupar.

- Sim
- Não

* 2015-2016 - Menção quantitativa

Selecione uma opção

* Período 2015-2016 cumpriu ou executou atribuições, competências ou atividades idênticas às do posto de trabalho a ocupar.

- Sim
- Não

* 2013-2014 - Menção quantitativa

Selecione uma opção

* Período 2013-2014 cumpriu ou executou atribuições, competências ou atividades idênticas às do posto de trabalho a ocupar.

- Sim
- Não

Indicação dos motivos de ausência de avaliação. (Outra)

6. Formação Profissional

Serão considerados os cursos de pós-graduação de especialização, bem como ações de formação e aperfeiçoamento profissional, designadamente, estágios profissionais, ações de formação profissional, seminários, encontros, jornadas, palestras ou similares, diretamente e indiretamente relacionadas com as atividades do posto de trabalho a preencher, devidamente comprovadas por Diplomas/Certificados e realizada nos últimos 5 anos a contar da data da publicação do aviso de abertura na BEP.

Indicação de cursos/ações de formação profissional diretamente relacionados com a atividade do posto de trabalho a preencher:

Ex: Curso x, organizado pelo(a), realizado dd/mm/aa, com duração de x horas

* N° total de horas de cursos/ações de formação profissional diretamente relacionadas com a atividade do posto de trabalho:

Selecione uma opção

Indicação de cursos/ações de formação profissional indiretamente relacionados com a atividade do posto de trabalho a preencher:

Ex: Curso x, organizado pelo(a), realizado dd/mm/aa, com duração de x horas

* N° total de horas de cursos/ações de formação profissional indiretamente relacionada com a atividades do posto de trabalho:

Selecione uma opção

7. Requisitos de Admissão

* Declaro que reúno os requisitos para a constituição do vínculo de emprego público, nos termos do artigo 17.º da LTFP, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho.

Sim

Não

8. Necessidades Especiais

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique:

Grau de incapacidade (%)

Indique se necessita de meios / condições especiais (e quais) para a realização dos métodos de seleção

9. Declaração do/a candidato/a (de acordo com a alínea g) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril)

* Declaro que são verdadeiras as informações prestadas.

Sim

* Localidade

* Data atual

dd/mm/aaaa

10. Opção por métodos de seleção

Se é titular da categoria e se encontra a executar atribuições, competências ou atividades caracterizadoras do posto de trabalho em causa, ou, se encontra em situação de valorização profissional, e que imediatamente antes, tenha desempenhado aquelas atribuições e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º de LTFP, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto o método de seleção obrigatório, Avaliação curricular e opto pelo método de seleção, Prova de conhecimentos."

11. Documentos

* Curriculum Vitae (CV)

Nenhum ficheiro selecionado

Tamanho max. do ficheiro: 5 Mb

O CV não deve exceder 6 páginas.(formato pdf ou zip)

* Certificado de habilitações

Nenhum ficheiro selecionado

Tamanho max. do ficheiro: 5 Mb

(formato pdf ou zip)

* Comprovativos/Certificados de formação profissional

Nenhum ficheiro selecionado

Tamanho max. do ficheiro: 5 Mb

Documentos identificados no ponto 6 do formulário, sob pena de não serem consideradas em sede de avaliação curricular. (Comprovativos/Certificados em único documento em formato pdf ou zip)

* Declaração emitida pelo órgão ou serviço de origem (de acordo com alínea ii), d) do nº1 Artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/4)

Nenhum ficheiro selecionado

Tamanho max. do ficheiro: 5 Mb

(*) Declaração devidamente autenticada e actualizada à data, emitida pelo órgão ou serviço de origem da qual conste inequivocamente: A identificação da carreira e da categoria de que é titular; a modalidade de vínculo jurídico de emprego público previamente estabelecida; a posição e nível remuneratório em que se encontra posicionado/a, com indicação do respectivo montante; a antiguidade na categoria, na carreira e na Administração Pública; a caracterização das tarefas e responsabilidades inerentes ao posto de trabalho ocupado pelo/a trabalhador/a; a avaliação de desempenho relativa ao último período avaliativo, não superior a 3 anos/biênios com referência aos valores quantitativos e qualitativos ou, sendo o caso, a indicação dos motivos de não avaliação, nos termos e para efeitos de aplicação do disposto na alínea c) do n.º 2 do artigo 8.º da Portaria. (formato pdf ou zip)

Outros documentos que considere relevantes para apreciação do seu mérito

Escolher ficheiro

Nenhum ficheiro selecionado

Tamanho max. do ficheiro: 5 Mb

(formato pdf ou zip)

Termos de Aceitação

A submissão deste formulário implica os consentimentos infra e a aceitação dos nossos termos e condições no que diz respeito a dados pessoais. Os dados recolhidos serão objeto de tratamento interno, não sendo cedidos para terceiros para além das obrigações legais. Os dados serão armazenados de forma segura após finalização de tratamento de acordo com a legislação em vigor.

Caso deseje entrar em contato deve enviar um email, com a indicação da Referência/código do Concurso a que se candidata, para: recrutamento.2020@inem.pt

Aceito que o sistema me envie e-mails de resposta à presente submissão.

Continuar mais tarde

Enviar

< voltar