

# Departamento de Formação em Emergência Médica - Serviços Centrais - 1 Técnico Superior

Continuar a preencher

## 1. Dados Pessoais

\* Nome Completo

O seu nome

\* Data de Nascimento

dd/mm/aaaa

Insirir 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

\* 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:

Título da Licenciatura e/ou Mestrado e/ou Doutoramento:

## 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

Os candidatos em exercício efetivo de funções no INEM podem submeter na candidatura um requerimento a referir expressamente que os documentos se encontram arquivado no processo individual, conforme previsto no n.º 7 do art. 20.º da Portaria n.º 125-A/2019. A entrega deste documento dispensa a apresentação da declaração referida al. c) do ponto 14. do mencionado Aviso

**\* Carreira/categoria detida**

Selecione uma opção

**Outra carreira/categoria**

**Remuneração base (€)**

€

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

**4. Experiência Profissional e Funções Exercidas**

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

Deve descrever sucintamente as funções/atividades exercidas diretamente relacionadas com o posto de trabalho

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

Selecione uma opção

**\* Experiência profissional em outras funções :**

Deve descrever sucintamente outras funções/atividades exercidas

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

Selecione uma opção

**5. Formação Profissional**

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

**Indicação de cada curso/ação de formação profissional diretamente relacionada com a atividade do posto de trabalho a preencher:**

Ex: Curso (de); organizado (organismo), realizado a (dd/mm/aaaa); duração (horas)

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

Selecione uma opção

Indicação de cada curso/ação de formação profissional indiretamente relacionada com a atividade do posto de trabalho a preencher:

Ex: Curso (de); organizado (organismo), realizado a (dd/mm/aaaa); duração (horas)

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

Selecione uma opção

## 6. Avaliação de Desempenho

\* 2017-2018 - Menção qualitativa

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 qualitativa

Selecione uma opção

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

Sim

Não

\* 2013-2014 - Menção qualitativa

Selecione uma opção

Período de 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)

## 7. Outros Requisitos

\* Conhecimento em aplicações Microsoft Office® :

- Muito Bons
- Bons
- Razoáveis
- Poucos

\* Detentor de habilitação para a condução de veículos ligeiros

- Sim
- Não

## 8. 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

## 9. 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

## 10. 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

## 11. 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."

## 12. Documentos

**Só é possível anexar um ficheiro por campo. Se tiver vários ficheiros a anexar num campo / tema, deve reuni-los num só ficheiro ou compactar num ficheiro .zip. .**

### \* 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)

### \* 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 atualizada à data do presente Aviso, 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)

**\* A Declaração emitida pelo órgão ou serviço de origem deve estar atualizada à data do presente Aviso ( sob pena de exclusão, conforme exigido r al. c) do ponto 14. publicitado na BEP )**

- Sim, a declaração está com data dentro do prazo de candidatura.
- Não, a declaração está com data fora do prazo de candidatura. Indicar motivo.

### Motivo

### \* Comprovativos Diplomas/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 Diplomas/Certificados num único documento em formato pdf ou zip)

### Outros documentos que considere relevantes para apreciação do seu mérito

Nenhum ficheiro selecionado

Tamanho max. do ficheiro: 5 Mb

(formato pdf ou zip)

### Termos de Aceitação

Declaro que a submissão do presente formulário constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados e documentos pessoais no âmbito do presente procedimento concursal aberto no INEM. O INEM garante que a documentação fornecida e todas as informações transmitidas no âmbito do procedimento concursal serão utilizadas unicamente no âmbito do concurso e das tarefas inerentes ao respetivo júri, garantindo o cumprimento do RGPD e demais legislação em vigor.

Na qualidade de candidato abaixo identificado garanto a confidencialidade e o sigilo dos dados pessoais, bem como, que a documentação obtida e todas as informações transmitidas no âmbito do procedimento concursal pelo INEM serão utilizadas unicamente no âmbito do respetivo procedimento, obrigando-me a não proceder a qualquer divulgação pública.

Caso deseje entrar em contato deve enviar email, com a Indicação da Referência/Código do concurso a que se candidata, para: [recrutamento.2020@inem.pt](mailto:recrutamento.2020@inem.pt)

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

[Continuar mais tarde](#)

[Enviar](#)

[< voltar](#)