

REQUERIMENTO DE ADMISSÃO A CONCURSO DOCUMENTAL

Identificação do Concurso

Categoria: Professor _____ Área disciplinar: _____
 _____ Edital n.º _____
 Referência EURAXESS (se aplicável) _____ ou Código BEP: _____

Identificação do(a) Candidato(a)

Nome completo: _____
 Filiação: Pai: _____ Mãe: _____
 Documento de identificação: Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão Outro : _____
 N.º _____ Validade: ____ / ____ / ____ N.º Identificação Fiscal _____
 Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Local: _____
 Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____
 Situação profissional: _____
 Morada: _____
 Código Postal _____ - _____ Telefone/Telemóvel: _____
 E-mail: _____

Habilitações Académicas

Grau de Doutor: Ramo: _____ Data do grau: ____ / ____ / ____
 Título de Agregado: Ramo: _____ Data do título: ____ / ____ / ____
 Título de Especialista: Área: _____ Data do título: ____ / ____ / ____

Declaração

- Declaro sob compromisso de honra que não estou inibido(a) do exercício de funções públicas ou interdito(a) para o exercício das funções a que me candidato
- Declaro sob compromisso de honra que possuo a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função
- Declaro sob compromisso de honra ter cumprido as leis de vacinação obrigatória
- Declara sob compromisso de honra que são verdadeiras as informações constantes da candidatura
- Declaro prestar o meu consentimento para que as comunicações e notificações no âmbito do presente concurso documental possam ter lugar por correio eletrónico
- Declaro para os efeitos previstos no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU)2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGDP) prestar o meu consentimento para o tratamento de dados pessoais contidos no formulário de candidatura, Curriculum Vitae e demais anexos, entregues à Universidade do Algarve, pessoa coletiva de direito público n.º 505 387 271, com sede no Campus da Penha, 8005-139 Faro, no âmbito do presente concurso documental e pelo período de tempo que durar o procedimento.

Anexos

| Suporte papel | Suporte digital | Documentos |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cópia de documento de identificação |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cópia de certificado comprovativo do grau de doutor |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cópia de certificado comprovativo do título de agregado/especialista (se aplicável) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ exemplar(es) do <i>curriculum vitae</i> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cópia(s) de _____ trabalho(s) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Plano de desenvolvimento de carreira (se aplicável) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Documento enquadrante da atividade pedagógica (se aplicável) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Indicação dos resultados da "avaliação da qualidade" (se aplicável) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Outros documentos que o(a) candidato(a) considere relevantes para apreciação da sua candidatura |

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____