



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da Publicitação do Procedimento

Código de Candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: _____ Categoria: _____

Área de Atividade: _____

RJEP por tempo indeterminado:

RJEP por tempo determinado:

RJEP por tempo determinável:

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data Nascimento: _____ Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade: _____

N.º Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Concelho de Residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Endereço Eletrónico: _____



2. NÍVEL HABILITACIONAL

| | | | | | |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 | Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 | Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 | Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 | 9º anos de escolaridade (3º ciclo do ensino básico): | <input type="checkbox"/> | 11 | Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11º ano | <input type="checkbox"/> | 12 | Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12º anos de escolaridade (ensino secundário): | <input type="checkbox"/> | 13 | Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Curso tecnológico / profissional/ outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> | 99 | Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* Nível III: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e / ou área de formação:

2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO / FUNCIONAL DO TRABALHADOR

| | | | |
|-------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| 3.1 | Titular de relação jurídica de emprego público | Sim: <input type="checkbox"/> | Não: <input type="checkbox"/> |
| 3.2 | Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. deste formulário. Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação: | | |
| | Definitiva | <input type="checkbox"/> | |
| 3.2.2 | Nomeação | Transitória por tempo determinado | <input type="checkbox"/> |
| | | Transitória por tempo determinável | <input type="checkbox"/> |
| | | Tempo indeterminado | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.2 | Contrato | Tempo determinado | <input type="checkbox"/> |
| | | Tempo determinável | <input type="checkbox"/> |
| | | Em exercício de funções | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.3 | Situação atual | Em licença | <input type="checkbox"/> |
| | | SME | <input type="checkbox"/> |
| | | Outra: | <input type="checkbox"/> |



3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.2.5 Carreira e categorias detidas:

3.2.6 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.7 Avaliação de desempenho (últimos três anos):

| | | | |
|------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ano: | <input type="text"/> | Menção quantitativa: | <input type="text"/> |
| Ano: | <input type="text"/> | Menção quantitativa: | <input type="text"/> |
| Ano: | <input type="text"/> | Menção quantitativa: | <input type="text"/> |

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

| Funções | Data | |
|---------|--------|-----|
| | Início | Fim |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4.2 Outras funções e atividades exercidas:



5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABITACIONAL EXIGIDO

5.1 No caso de a publicação permitir a candidatura sem grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do nº 2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:

*“Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, **Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências**, e opto pelos métodos **Prova de conhecimento e Avaliação psicológica**”.*

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do nº 1 do artigo 27º da Portaria n.º 83-A/2009 de 222/01”.

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização de métodos de selecção.



9. DECLARAÇÃO (alínea f), nº1 do artigo 27.º, da Portaria n.º83-A/2009 de 22/01)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

| | | |
|--|--------------------------|---------|
| Currículo | <input type="checkbox"/> | Outros: |
| Certificado de habilitações | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Comprovativos de formação (Quantidade _____) | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 27.º (*) | <input type="checkbox"/> | _____ |

(*) Relação jurídica de emprego previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.