



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Diário republica

Aviso n.º /

Código do candidato

A preencher pela entidade
Empregadora

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

CTFP por tempo indeterminado

CTFP por tempo determinado

CTFP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data de nascimento: __/__/____

Sexo: Masculino ___ Feminino ___

Nacionalidade: _____

Nº de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Conselho de residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:



- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 01 – Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 - Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 – 4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 - Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 – 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino médio) | <input type="checkbox"/> | 10 - Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 -9º ano (3 º 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 ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 - Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 - Curso tecnológico/profissional/outros (nível III) | <input type="checkbox"/> | 14 - Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* Nível 3: 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. SITUACÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHAR

3.1 Titular de vínculo de emprego público?

Sim

Não

3.2 - Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. Deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

3.2.1 - Nomeação
3.2.2 - Contrato

Definitiva	
Transitória por tempo determinado	
Transitória por tempo determinável	
Tempo indeterminado	
Tempo determinado	
Tempo determinável	



3.2.3 – Situação atual

Em exercício de funções	
Em licença	
Em situação de requalificação	
Tempo determinável	

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

3.2.5 Carreira e categoria detidas :

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

3.2.8 Avaliação de desempenho (últimos três anos)

Ano _____ Menção quantitativa _____

Ano _____ Menção quantitativa _____

Ano _____ Menção quantitativa _____

4. EXPERIENCIA PROFISSIONAL E FUNCOES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Inicio	Fim



4.2 Outras funções e atividades exercidas :

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o 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 , se encontrando – se em requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios , nos termos de nº3 do artigo 36º da LTFP, assinale a seguinte declaração :

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



7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei nº 35/2014 de 20/06 e, se For o caso os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do nº 1 do artigo 27º da Portaria nº83-A / 2009 de 22/01.”

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

9. DECLARAÇÃO (f), nº 1 do artigo 27º , da portaria nº 83 – A / 2009 de 22/01)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa á candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

**Comprovativo de formação
(Quantidade _____)**

**Declaração a que se refere ii),
d), nº 1 Artigo 27.º (*)**

Outros:

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