



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

CARATERIZAÇÃO 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 de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

N.º de identificação fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____



2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | | | | | |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos 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 | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 | Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12 | Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12.º ano (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 (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2 Indique o (s) curso (s) de pós-graduação, mestrado e/ou doutoramento:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO / FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1. Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

3.2. Em caso negativo, passe diretamente ao ponto 4 deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a situação:

3.2.1. Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2. Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3. Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em 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 categoria 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 HABILITACIONAL EXIGIDO

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



6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

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 seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2 do artigo 53.º, 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 8.º da Lei n.º 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na **sublínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-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 de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção

9. DECLARAÇÃO (alínea f), n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22/01)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura: _____

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Outros:

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade ____)

Declaração a que se refere
ii), d), nº1 Artigo 27.º (*)

(*) Relação jurídica de emprego público 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.