



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 Actividade

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone Fixo:

Telemóvel:

Endereço electrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

2.1 Assinale o quadrado apropriado:

1- < de 4 anos de escolaridade

2- 4 anos de escolaridade

3- 6 anos de escolaridade (1.º ciclo ensino básico)

4- 9 anos de escolaridade (2.º ciclo ensino básico)

5- 11.º ano

6- 12.º ano

7- Curso tecnológico/profissional/outros - nível III
(Com equivalência ao ensino secundário)

8- Bacharelato

9- Licenciatura

10- Pós-Graduação

11- Mestrado

12- Doutoramento

13- Curso de especialização tecnológica

14- Habilitação Ignorada



2.2 Indique o curso e/ou a área de formação:

2.3 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento

3. SITUAÇÃO JURÍDICO / FUNCIONAL DO TRABALHADOR

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

Em caso negativo passe directamente para o ponto 4. Deste formulário.
Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação nos pontos seguintes:

3.2. Modalidade de Relação Jurídica de Emprego Público?

| | | |
|----------|------------------------------------|--|
| Nomeação | Definitiva | |
| | Transitória por tempo determinado | |
| | Transitória por tempo determinável | |
| Contrato | Tempo indeterminado | |
| | Tempo determinado | |
| | Tempo determinável | |

3.2. Situação Actual?

| | | |
|-------|---------------------------------------|--|
| Em... | exercício de funções | |
| | licença | |
| | situação de mobilidade especial (SME) | |
| | outra | |

3.3. Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.4. Carreira e Categoria detidas:

3.5. Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:



3.6. Avaliação de Desempenho (últimos três anos):

| | | | | | |
|-----|----------------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Ano | <input type="text"/> | Menção Qualitativa | <input type="text"/> | Menção Quantitativa | <input type="text"/> |
| Ano | <input type="text"/> | Menção Qualitativa | <input type="text"/> | Menção Quantitativa | <input type="text"/> |
| Ano | <input type="text"/> | Menção Qualitativa | <input type="text"/> | Menção Quantitativa | <input type="text"/> |

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

| Funções | Data | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Início | Fim |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4.1. Outras funções e actividades exercidas:

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUIVA 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. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º 2 do artigo 53.º da Lei n.º 12-A, de 27 de Fevereiro, 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 conhecimentos e avaliação psicológica**”.*

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 8.º da Lei n.º 12-A, de 27 de Fevereiro e, se for o caso, os requisitos na **subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22 de Janeiro**”.*

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 selecção:

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

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”

Localidade

Data

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de Habilitações

N.º de Comprovativos de Formação _____

Declaração a que se refere ii), d), n.º 1 do art.º 27 da LVCR

Outros

| |
|--|
| |
| |
| |