



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

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 de nascimento

- -

Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade

Nº de 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 (1º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 9º ano (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 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 (c/ equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação

2.2 Indique curso de pós-graduação, mestrado 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 sua situação:

3.2.1 - Nomeação

Definitiva

Transitória por tempo determinado

Transitória por tempo determinável

3.2.2 - Contrato

Tempo indeterminado

Tempo determinável

Tempo determinado



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 de Início	Data de 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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



4.2 Outras funções e atividades

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUIDA 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 MÉTODO 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 nº 3 do artigo 36º da lei nº 35/2014, de 20 de junho, 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 e Entrevista de avaliação de competências”.

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos no artigo 13º da Portaria nº 233/2022, de 9 de setembro”, na redação atual.

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 – Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), nº1 do artigo 13º, da Portaria nº 233/2022, de 9 de setembro

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade

Data

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura

Currículo

Outros:

Certificado de habilitações

Comprovativo de formação (Quantidade)

Declaração de Vínculo (*)

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