

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Código de Identificação do Processo

Código da Publicitação do procedimento: _____

Código do Candidato: _____ (A preencher pelos Serviços)

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: _____

Nº de Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Concelho de Residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Endereço Electrónico: _____

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 básico)	<input type="checkbox"/>	10	Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>
04	9.º ano (3º 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 cursos 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 directamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua 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 actual	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 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.7 Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano _____ Menção quantitativa _____

Ano _____ Menção quantitativa _____

Ano _____ Menção quantitativa _____

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

4.2 Outras funções e actividades 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, 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 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 Conhecimentos 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 n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01”.

Sim Não

8. Necessidades especiais

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), 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 anexos à candidatura:

- Currículo
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação
(Quantidade ____)
- Outros: _____
- Declaração a que se refere
ii), d), n.º 1 artigo 27.º _____

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