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 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: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Postal: |  |  |  |  | - |  |  |  | Localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Concelho de Residência: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefone: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Telemóvel: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço eletrónico: |  |

|  |
| --- |
| 2. NÍVEL HABILITACIONAL |

Assinale o quadro apropriado:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 | Menos de 4 anos de escolaridade |  |  | 08 | Bacharelato |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 02 | 4 anos de escolaridade  (1.º ciclo do ensino básico) |  |  | 09 | Licenciatura |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 03 | 6 anos de escolaridade  (2.º ciclo do ensino básico) |  |  | 10 | Pós-graduação |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 04 | 9.º ano  (3.º ciclo do ensino básico) |  |  | 11 | Mestrado |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 05 | 11.º ano |  |  | 12 | Doutoramento |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 06 | 12.º ano  (ensino secundário) |  |  | 13 | Curso de especialização tecnológica |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 07 | Curso tecnológico/profissional/  Outros (nível III)\* |  |  | 99 | Habilitação ignorada |  |

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 cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 3. SITUAÇÃO JURÍDICO / FUNCIONAL DO TRABALHADOR |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 Titular de relação jurídica de empego 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 determinado |  |
|  | Tempo determinável |  |
| 3.2.3 – Situação atual | Em exercício de funções |  |
|  | Em licença |  |
|  | Em requalificação |  |
|  | Outra |  |

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 |  | Menção quantitativa |  |
| Ano |  | Menção quantitativa |  |
| Ano |  | Menção quantitativa |  |

|  |
| --- |
| 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.

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

|  |
| --- |
| CONT. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO |

**Se está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa, ou em caso de situação de requalificação que, imediatamente antes, tenha desempenhado aquela atribuição, competência ou actividade e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do nº 3 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 LTFP, aprovada pela Lei n.º35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea* ***v) da alínea d) do artigo 19º da******Portaria nº 125-A/2019, de 30/04****” .* |  | 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 ( g), nº 1, do artigo 19º, da Portaria nº 125-A/2019, de 30/04 ) |

**“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localidade: |  | Data: |  |

|  |
| --- |
| Assinatura |

|  |
| --- |
|  |

Documentos que anexa à candidatura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Currículo Profissional |  | Outros: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Certificado de habilitações |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Comprovativos de formação  (Quantidade     ) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Declaração a que se refere ii),  d), nº1, artigo 19º(\*) |  |  |  |

(\*) 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.