

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONSURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código de Publicitação do Procedimento

Código do 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: M F

Nacionalidade :

N.º BI / CC : NIF:

Morada :

Código Postal : -

Concelho de Residência :

Telemóvel : Telefone :

Endereço Eletrónico : _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado Adequado

0 1	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	0 8	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
0 2	4 Anos de escolaridade (1.º Ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	0 9	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
0 3	6 anos de escolaridade (2.º Ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	1 0	Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>
0 4	9.º Ano (3.º Ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	1 1	Mestrado	<input type="checkbox"/>
0 5	11.º Ano	<input type="checkbox"/>	1 2	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
0 6	12.º Ano (Ensino Secundário)	<input type="checkbox"/>	1 3	Curso de especialização Tecnológica	<input type="checkbox"/>
0 7	Curso Tecnológico / Profissional / outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	1 4	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 Identifique 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 diretamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação

3.2.1 - Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo indeterminado	<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 Orgão 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 3 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 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 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, encontra-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, 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 17.º da Lei 35/2014, de 20 de junho 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 de janeiro, alterada pela portaria n.º 145-A/2011, de 06 de Abril

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) n.º 1 do art.º 27.º, da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01, alterada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 06 de Abril)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade _____ Data _____

Assinatura: _____

Documentos que se anexa à candidatura:

		Outros
Currículo	<input type="checkbox"/>	_____
Certificado de habilitações	<input type="checkbox"/>	_____
Comprovativos de formação (Quantidade _____)	<input type="checkbox"/>	_____
Declaração a que se refere ii), d), do n.º 1 Artigo 27.º (*)	<input type="checkbox"/>	_____

(*) 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