

1. Código de Identificação Do Processo

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

2. Caracterização do posto de trabalho a que se candidata

Carreira: _____ Categoria: _____

Área de atividade: _____

CTFP por tempo indeterminado CTFP a termo resolutivo certo CTFP a termo resolutivo incerto

3. Dados pessoais

Nome: _____

Data de Nascimento: Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade: _____

Nº Identificação Fiscal _____ Nº de B.I. /C.C.: _____ Validade / / _____

Morada: _____

Código postal: Localidade: _____

Concelho de residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Apresento o meu consentimento prévio de envio de notificações, decorrentes desta candidatura, para o endereço a seguir identificado:

Endereço eletrónico : _____

4. Nível Habilitacional

Assinale o quadro apropriado:

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 1 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 8 Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 2 4 anos de escolaridade (1.º Ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 9 Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 3 6 anos de escolaridade (2.º Ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 4 9.º ano (3.º Ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 5 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12 Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 6 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 7 Curso tecnológico / profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | 14 Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

*Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

4.1 Identifique o curso e / ou área de formação:

4.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

5. Situação Jurídica / Funcional do Trabalhador

5.1 Titular de relação jurídica de emprego publico? Sim Não

5.2 Em caso negativo passe diretamente ao ponto 6 deste formulário.
Em caso afirmativo, especifique qual a situação:

5.2.1 Nomeação - Definitiva Transitória por tempo indeterminado Transitória por tempo determinável

5.2.2 Contrato - Tempo indeterminado Tempo determinado Tempo determinável

5.2.3 Situação Atual - Em exercício de Funções Em licença Em requalificação Outra

5.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções:

5.2.5 Carreira e categoria detidas:

5.2.6 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

5.2.7 Avaliação de desempenho (últimos Biénios)

Biénio	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Biénio	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Biénio	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

6. Experiência Profissional e Funções Exercidas

6.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

6.2 Outras funções e atividades exercidas:

7. Formação ou Experiência Profissional Substitutiva do Nível Habilitacional Exigido

7.1 No caso de a publicação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva

8. Opção por Métodos 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 n.º do artigo 53º, 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**"

9. Requisitos de Admissão

"Declaro que reúno os requisitos previstos no nº1 do artigo 17º da lei 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do nº1 do artigo 27º da Portaria nº83-A/2009 de 22/01".

Sim Não

10. Necessidades Especiais

10.1 Caso lhe tenha reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

11. Declaração (f), nº1 do artigo 27º, da Portaria nº 83-A/2009 de 22/01)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade	Data	Assinatura
	/ /	

Documentos que anexa à candidatura

Currículo Certificado de habilitações
 Comprovativos de formação (Quantidade___) Declaração a que se refere ii), d) nº1 Artigo 27º(*)

Outros:

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

