

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela identidade  
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:

Morada:

Código Postal:

Localidade: \_\_\_\_\_

Concelho de Residência:

Telefone:

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

## 2. Nível Habilitacional

Assinale o quadro apropriado:

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Menos de 4 anos de escolaridade                          | <input type="checkbox"/> |
| 2. 4 Anos de escolaridade<br>(1º ciclo do ensino básico)    | <input type="checkbox"/> |
| 3. 6 Anos de escolaridade<br>(2º ciclo do ensino básico)    | <input type="checkbox"/> |
| 4. 9º Ano (3 ciclo do ensino básico)                        | <input type="checkbox"/> |
| 5. 11º Ano  | <input type="checkbox"/> |
| 6. 12º Ano (ensino secundário)                              | <input type="checkbox"/> |
| 7. Curso tecnológico/ profissional/<br>outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> |

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 8. Bacharelato                             | <input type="checkbox"/> |
| 9. Licenciatura                            | <input type="checkbox"/> |
| 10. Pós-graduação                          | <input type="checkbox"/> |
| 11. Mestrado                               | <input type="checkbox"/> |
| 12. Doutoramento                           | <input type="checkbox"/> |
| 13. Curso de especialização<br>tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 14. 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 cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

---

### 3. Situação jurídica / 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 de afirmação, 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 SME	
	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 ultimo exerceu no órgão ou serviço:

\_\_\_\_\_

#### 3-2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano


Menção quantitativa


Ano

Menção quantitativa

Ano

#### 4. Experiência Profissional e Funções Exercidas

FUNÇÕES	DATA	
	Inicio	Fim

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

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 sem o grau académico exigido indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

---

---

---

## 6. Opção por Métodos de Seleção

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas as do (S) posto (S) de trabalho publicado (S) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e **pertence usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios**, nos termos do n.º3 do artigo 36º da Lei 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 conhecimento e Avaliação psicológica**”.

## 7. Requisitos de Admissão

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º do anexo I da Lei 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na sub-alínea **v) da análise d) do n.º 1 do artigo 27.º da portaria n.º 83-A / 2009 de 22/01**”.

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 (f), n.º 1 do artigo 27.º da portaria n.º83-A/2009 de 22/01

“Declaração que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

X \_\_\_\_\_

Documento que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativo de formação  
(Quantidade \_\_\_\_\_)

Declaração a que se refere ii),  
d), n.º1 Artigo 27.º (\*)

Outros:

---

---

---

(\*) 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.