

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Código de identificação do processo

Código da publicitação do procedimento: _____ (Código da oferta BEP)

Código de candidato¹ _____

Caracterização do posto de trabalho

Carreira:

Técnico superior

Assistente técnico

Assistente operacional

Outras carreiras

Área de atividade: _____

RJEP²:

por tempo
indeterminado

por tempo
determinado

por tempo
determinável

1. Dados pessoais

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

NIF³: _____

Nacionalidade: _____

N.ºBI/CC: _____

Morada: _____

Código postal: _____

Localidade: _____

Concelho: _____

Sexo: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Autorizo a utilização do endereço eletrónico para efeitos de notificação: Sim Não

¹ A preencher pela entidade empregadora.

² RJEP: Relação Jurídica de Emprego Público

³ NIF: Número de Identificação Fiscal

2. Nível habilitacional

Assinale o quadrado 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	9º ano de escolaridade (3.º Ciclo do Ensino Básico)	11	Mestrado
05	11º ano de escolaridade	12	Doutoramento
06	12º ano de escolaridade (Ensino Secundário)	13	Curso de Especialização Tecnológica (CET)
07	Curso tecnológico / profissional / outros (nível III ⁴)	14	Habilitação ignorada

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

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

3. Situação jurídico-funcional

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

3.2 Em caso negativo, passe diretamente para o **Ponto 4.** deste formulário. Em caso afirmativo, especifique qual é 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 Outra	Em licença	Em valorização profissional Em mobilidade

⁴ Nível III: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao Ensino Secundário).

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 de início	Data de 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 nível habilitacional 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 às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em situação de valorização profissional, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06, 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 17.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04, ou nos n.ºs 1 e 2 do artigo 29.º do Decreto-Lei n.º 204/98, de 11/07.»

Sim Não

8. Necessidades especiais

8.1. **«Declaro, sob compromisso de honra, que sou detentor(a) do grau de incapacidade e do seguinte tipo de deficiência _____.»**

8.2. 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 (alínea g, n.º 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04)

«Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.»

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum vitae

Outros:

Certificado de habilitações literárias

Comprovativos de formação (quantidade:)
