



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade
empregadora

CARATERIZAÇÃO 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 _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Concelho de residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

2 - NÍVEL HABILITACIONAL

(assinale o quadrado apropriado)

Menos de 4 anos de escolaridade

4 anos de escolaridade (1º CEB)

6 anos de escolaridade (2º CEB)

9º ano (3º CEB)

12º ano (ensino secundário)

Curso Tecnológico / profissional / outros (nível III)*



- Bacharelato
- Licenciatura
- Pós-Graduação
- Mestrado
- Doutoramento
- Curso de Especialização Tecnológica
- Habilitação ignorada

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

Identifique o curso e / ou área de formação: _____

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

3 - SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

Em caso negativo, passe diretamente ao ponto 4 do formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em SME	
	Outra	

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

Carreira e categoria detidas: _____

Atividade exercida, ou que por último exerceu, no órgão ou serviço: _____

Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano		Menção quantitativa	
Ano		Menção quantitativa	
Ano		Menção quantitativa	



4 - EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Início	Fim

Outras funções e atividades exercidas:

5 - FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso de a publicação permitir a candidatura sem o grau académica 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 SME, as exerceu por último e **pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios**, nos termos do artigo 36º da Lei 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 17º da Lei 35/2014 de 20.06”.

Sim

Não

8 - NECESSIDADES ESPECIAIS

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), nº1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019 de 20.04)

“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 do Artigo 19º da Portaria 125-A/2019 de 20.04) (*)
- 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.]