



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de 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: Masculino  Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:   Localidade: \_\_\_\_\_

Concelho de residência:

Telefone:  Telemóvel:

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

Concordo em receber por via de correio eletrónico as notificações decorrentes do presente pedido de avaliação, nos termos do regime jurídico dos documentos eletrónicos e da assinatura digital, aprovado pelo Decreto-Lei nº 290-D/99, de 2 de agosto, alterado e republicado pelo Decreto-Lei nº 88/2009, de 9 de abril.

SIM NÃO



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11.º ano   | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> |

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>99</b> 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 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:

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.3- Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em licença</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em SME</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Outra</b>	<input type="checkbox"/>



**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:**

---

**3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três 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 a 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, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º2 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**”.

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“ Declaro que reúno os requisitos previstos no n.º 1 artigo 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, publicada em anexo à Lei n.º 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 22/01**”.

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), nº 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 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 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.

---