



## 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 completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

N.º de identificação fiscal :

Morada:

Código Postal :

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel :

Endereço eletrónico :



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |   |   |                          |    |                                     |                          |
|---|---|--------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 1 | Menos de 4 anos 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"/> | 99 | Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

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

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

---

2.2 Indique o (s) curso (s) de pós-graduação, mestrado e/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 :

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

---

**3.2.7. 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 publicação permitir a candidatura 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 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, no s termos do n.º 2 do artigo 36.º da LTFP, 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 Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP) aprovada em anexo à 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 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 (alínea f), n.º 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

Outros:

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_\_)

Declaração a que se refere  
ii), d), nº1 Artigo 27.º (\*)

(\*) 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.