



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira *Geral* **Categoria** *Assistente Operacional*

Área de atividade: *(Cantoneiro)* _____;

Carreira *Geral* **Categoria** *Assistente Operacional*

Área de atividade: *(Limpeza)* _____;

Carreira *Geral* **Categoria** *Assistente Operacional*

Área de atividade: *(Mercado Rosa Agulhas)* _____;

Carreira *Geral* **Categoria** *Assistente Técnico*

Área de atividade: *(Administrativo)* _____;

Carreira *Geral* **Categoria** *Técnico Superior*

Área de atividade: *(Educação)* _____;

Carreira *Geral* **Categoria** *Técnico Superior*

Área de atividade: *(Universidade Sénior)* _____;

Carreira *Geral* **Categoria** *Técnico Superior*

Área de atividade: _____;

(colocar "X" na área de atividade a que concorre)

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: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12 Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | 99 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:

| | | |
|------------------------------|---|--|
| 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 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

Caso se encontre a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do posto de trabalho em causa ou em situação de requalificação pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36º, da Lei n.º35/2014 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 Conhecimentos e Avaliação Psicológica".



7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º n.º1 da Lei n.º 35/2014, de 20 de Junho¹".

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.

- 1 a) Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial;
b) 18 anos de idade completos;
c) Não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar;
d) Robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;
e) Cumprimento das leis de vacinação obrigatória.