

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código Bolsa de Emprego Público: _____

N.º Diário da República: _____ Data Diário da República: _____

PROCEDIMENTO CONCURSAL AO QUAL CONCORRE

Carreira: _____ Categoria: _____

Área de atividade / Posto de Trabalho: _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data de nascimento (ddmmaaaa): _____

Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade: _____

Número de identificação fiscal: _____

Morada: _____

Código postal: _____

Localidade: _____

Concelho de residência: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Endereço electrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

1 - Menos de 4 anos de escolaridade

2 - 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

03 - 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)

04 - 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

05 - 11.º ano

6 - 12.º ano (ensino secundário)

7 - Curso tecnológico / Profissional / outros (nível III)*

8 - Barcharelato

9 - Licenciatura

10 - Pós-graduação

11 - Mestrado

12 - Doutoramento

13 - Curso de especialização tecnológica

99 - Habilitação ignorada

* 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 curso 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 directamente 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 actual	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:

3.2.8 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, directamente 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.º3 do artigo 36º 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 17º da Lei do Trabalho em Funções Públicas e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea **Da alínea v) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 12-A / 2021 de 11/01**"

SIM NÃO

- a) Ter nacionalidade portuguesa, salvo nos casos exceptuados pela Constituição, Lei especial ou convenção internacional;
- b) Ter 18 anos de idade completos;
- c) Não estar inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que se candidata;
- d) Possuir robustez física e perfil psíquico indispensável ao exercício de funções;
- e) Ter cumprido as leis de vacinação obrigatória.

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 selecção (Dec. Lei n.º 29/2001, de 3 de fevereiro).

Grau de incapacidade(%): _____ Tipo de incapacidade: _____

9. DECLARAÇÃO alínea f) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 12-A / 2021 de 11/01

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Campo de assinatura do documento
(Caso não disponha de assinatura digital, é favor imprimir documento e assinar manualmente)

Documentos que anexa à candidatura:

- Currículo
- Certificado de habilitações
- Comprobativos de formação - Quantidade:
- Declaração a que se refere ii), d), n.º1 Artigo 19.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.