

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO DE RECRUTAMENTO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento conforme consta na BEP (www.bep.gov.pt)

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA

Carreira: _____ Categoria: _____

Área de atividade: _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Nacionalidade: _____

Sexo: Masculino Feminino

Data de nascimento: _____

N.º de identificação civil: _____ N.º de identificação fiscal: _____

Morada:

Código Postal: _____ Localidade: _____

Concelho de residência _____

Contacto telefónico: _____

Endereço de correio eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | |
|--|---|
| 01 Menos de 4 anos de escolaridade | 08 Bacharelato |
| 02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | 09 Licenciatura |
| 03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | 10 Pós-graduação |
| 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | 11 Mestrado |
| 05 11.º ano | 12 Doutoramento |
| 06 12.º ano (ensino secundário) | 13 Curso de especialização tecnológica |
| 07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | 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 cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL ATUAL

3.1 Vínculo de Emprego público

Nomeação definitiva

Contrato de trabalho em funções publicas por tempo indeterminado

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

3.3 Carreira e categoria detidas:

3.4 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.5. Posição remuneratória atualmente detida:

Nível: _____ Posição: _____ Valor: _____

3.6. Avaliação de desempenho (últimos dois ciclos avaliativos):

Ciclo Avaliativo: _____ Menção quantitativa: _____

Ciclo Avaliativo: _____ Menção quantitativa: _____

4. 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 ou se se encontrava a exercer essas funções antes de ser abrangido pelo regime de valorização profissional e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da LTFP, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto o método de seleção obrigatório, **Avaliação curricular** e opto pelo método de seleção obrigatório **Prova de conhecimentos**".

Confirmação

5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho".

Sim

Não

6. NECESSIDADES ESPECIAIS

6.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique:

Grau de incapacidade

Tipo de deficiência

Necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção:

7. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30 de abril)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____ **Data:** _____

Documentos que anexa à candidatura:

- **Currículo vitae**
- **Certificado de habilitações**
- **Comprovativos de formação**
(Quantidade _____)
- **Declaração emitida pelo serviço de origem**
- **Outros:**

Assinatura (manual)

Assinatura (certificado digital)

(apenas se não possuir certificado digital)