



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código do candidato

(a preencher pela entidade empregadora)

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 Cartão de Cidadão: Válido até ____/____/____

Nº Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal: -

Localidade: _____

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 (com equivalência ao ensino secundário)

2.1. Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2. Indique os 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	<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 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. QUANDO APLICÁVEL - 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**, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral de Trabalho em Funções Públicas aprovada pela 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 reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LGTFP e, se for o caso, os requisitos exigidos nas alíneas d) e g) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022 de 09/09”.

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:

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.”

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:

Documentos que anexo à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade _____)

Declaração do serviço de origem (*)

Declaração de consentimento informado

Outros documentos:

(*) 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.