



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade  
empregadora

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Identificação da entidade que realiza o procedimento: \_\_\_\_\_

Carreira \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Área de atividade \_\_\_\_\_

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

### I. 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:

<b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	<b>08</b> Bacharelato	<input type="checkbox"/>
<b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>09</b> Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>10</b> Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
<b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>11</b> Mestrado	<input type="checkbox"/>
<b>05</b> 11.º ano	<input type="checkbox"/>	<b>12</b> Doutoramento	<input type="checkbox"/>
<b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	<b>13</b> Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
<b>07</b> Curso tecnológico/profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	<b>14</b> 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?** Sim  Não

**3.2 Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. deste formulário. Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:**

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.3- Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em licença</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em SME</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Outra</b>	<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 Posição remuneratória que detém à data:**

---

**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

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 n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção **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 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na sub alínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/01, alterada e republicada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 6 de Abril"*

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), n.º 1 do artigo 27º, 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), n.º 1 Artigo 27º (\*)**


**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, e da posição remuneratória que detém.