



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código de publicitação do procedimento

Código do candidato

A preencher pela entidade empregadora

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

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

Área de actividade \_\_\_\_\_

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 de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:   Localidade: \_\_\_\_\_

Concelho de residência:

Telefone:  Telemóvel:

Endereço electrónico: \_\_\_\_\_



### 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 (1º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | <b>09</b> Licenciatura  | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | <b>10</b> Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (ensino secundário)                        | <input type="checkbox"/> | <b>11</b> Mestrado      | <input type="checkbox"/> |

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 de 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 da 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	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo indeterminado	
	Transitória por tempo determinável	
3.2.2 Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
3.2.3 Situação actual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em situação de valorização	
	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:

3.2.7. 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 actividades 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 (a) posto (s) de trabalho publicitado (s) ou, encontrando-se em situação de requalificação, as exerceu por último, e pretende usar de prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do nº 3 do artigo 36º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de selecção 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 17.º do anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, e, se for o caso, os requisitos que lei especial preveja para a titularidade da categoria correspondente."

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 selecção.

---



---



---

**9. DECLARAÇÃO (g) n.º 1 artigo 119.º da Portaria n.º 12-A /2021, de 11 de janeiro**

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura:

---

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_\_)

Relação a que se refere a ii) , d) do n.º 1 do artigo 19.º (\*)

Outros:

---

---

---

---

---

---

(\*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da actividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.