

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO
Código da publicitação do procedimento Diário República Aviso n.º / A preencher pela entidade empregadora
CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO
CarreiraCategoria
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 de Identificação Fiscal:
Morada:
Código Postal: Localidade:
Concelho de residência:
Telefone: Telemóvel:
Endereço electrónico:



Recebido en	n:
//	
Assinatura:	

2. NI			

Assir	nale o quadrado apropriado:							
01	Menos de 4 anos de escolar	dade	08	Bacharelato				
02	4 anos de escolaridade (1.º do ensino básico)	ciclo	09	Licenciatura				
03	6 anos de escolaridade (2.º do ensino básico)	ciclo	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 /profissio outros (nível III)*	nal/	99	Habilitação ignorada				
* Níve	el III: Nível de qualificação da formaçã	ăo (c/ equivalência	a ao ensino s	secundário)				
	2.1 Identifique o curso e /ou área de formação: 2.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:							
3. SI	TUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCION	IAL DO TRABA	LHADOR					
3.1 T	itular de relação jurídica de	emprego públi	ico?	Sim	Não 📗			
3.2-	Em caso negativo passe diret	amente ao po	nto 4., de	este formulário.				
	Em caso afirmativo, especific	ue qual a sua	situação:					
		Definitiva						
3.2.	3.2.1- Nomeação Transitória por tempo determinado							
		Transitória po	or tempo	determinável				
		Tempo indete			\perp			
3.2	.2- Contrato	Tempo deteri			\vdash			
		Tempo deteri			\perp			
		Em exercício	de funçõe	es				

Praça da República 3140-258 Montemor-o-Velho Telf: 239 687 300

3.2.3- Situação atual

Em licença

Outra

Em Situação Mobilidade Especial



Recebido em:	
/	
Assinatura:	

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- A	valiação de desempenho (últimos três a	anos):				
Ano	Menção qu	antitativa				
Ano	Menção qu	antitativa				
Ano	Menção qu	antitativa				
4. EXPE	RIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNCÕES EXE	RCIDAS				
 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS 4.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata: 						
	goes exerciacis, an etamente relacional	as com o posto de trabamo a que se cana				
		nções	Da	ata		
				ata Fim		
			Da			
			Da			
			Da			
			Da			
			Da			
			Da			
			Da			
4.2 Outs			Da			
4.2 Out	Fur		Da			
4.2 Outs	Fur		Da			
4.2 Out	Fur		Da			



Recebido em:	
/	
Assinatura:	

5. FORMACAO OU EXPERIENCIA	DDOCICCIONIAL	CLIBCTITITIVA DO	ANIMEL LIABILIT	ACIONAL EVICIDO
3. FURIVIACAU UU EAPERIENCIA			/ NIVEL 6/4(DIL.)	

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 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 <u>pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios</u> , nos termos do n.º 3, do artigo 36.º, da LTFP, assinale a seguinte declaração:
"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista Profissional de Seleção , e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista Profissional de Seleção".
7. REQUISITOS DE ADMISSÃO
"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º, da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho"
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.



Recebido em:	
// Assinatura:	

9. DECLARAÇÃO	-				
"Declaro serem v	verdadeiros os factos co	nstantes	desta candio	latura".	
Localidade:			Data:		
			•		
			Assinatu	ra	
Documentos que	e anexa à candidatura:				
Currículo Vitae				Outros:	
Certificado de h	abilitações				
		$\vdash\vdash$			
Comprovativos (Quantidade					
Declaração de ti Público (*)	itularidade de Vínculo				

(*) 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.