



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

### CARATERIZAÇÃO 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:

N.º de identificação fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |    |   |                          |    |                                     |                          |
|----|---|--------------------------|----|-------------------------------------|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos 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 o (s) curso (s) de pós-graduação, mestrado e/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 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"/>



## 5. 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 2 do artigo 53.º, 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 que reúno os requisitos previstos no artigo 8.º da Lei n.º 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na **subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22/01**”.*

Sim	Não
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 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** (alínea f), n.º 1 do artigo 27.º 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

Outros:

Certificado de habilitações

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

Declaração a que se refere ii),  
d), n.º1 Artigo 27.º (\*)

(\*) 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.