



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Diário Republica

Aviso n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Código de candidato

A preencher pela entidade  
empregadora

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

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

Área de actividade \_\_\_\_\_

CTFP por tempo indeterminado

  
  

CTFP por tempo determinado

CTFP 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:**

- 01** Menos de 4 anos de escolaridade
- 02** 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)
- 03** 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)
- 04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)
- 05** 11.º ano
- 06** 12.º ano (ensino secundário)
- 07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*


- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 99** Habilitação ignorada


\* 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 vínculo 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:**

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>		
	<b>Transitória por tempo determinado</b>		
	<b>Transitória por tempo determinável</b>		
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>		
	<b>Tempo determinado</b>		
	<b>Tempo determinável</b>		



<b>3.2.3- Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em situação de requalificação</b>	
	<b>Outra</b>	

**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

---

**3.2.5 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

---

**3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

<b>Ano</b>	<input type="text"/>	<b>Menção quantitativa</b>	<input type="text"/>
<b>Ano</b>	<input type="text"/>	<b>Menção quantitativa</b>	<input type="text"/>
<b>Ano</b>	<input type="text"/>	<b>Menção quantitativa</b>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

#### 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

**4.1 Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

<b>Funções</b>	<b>Data</b>	
	<b>Início</b>	<b>Fim</b>



#### 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 requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36º da LTFP, 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 17º da Lei n.º 35/2014, de 20/06 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

## 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 ( f), nº 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**

**Certificado de habilitações**

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

**Declaração a que se refere ii),  
d), nº1 Artigo 27.º (\*)**


**Outros:**

---

---

---

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