**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Carreira:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de Atividade** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Civil:** |  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Morada:** |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Postal:** |  |     |   |   |   |  |   |   |   | **Localidade:** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concelho de residência:** |  |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefone:** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   | **Telemóvel:** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Endereço eletrónico:** |  |       |

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

**Assinale o quadrado apropriado:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** | Menos de 4 anos de escolaridade | **[ ]**  |  | **08** | Bacharelato | [ ]  |
| **02** | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | **[ ]**  |  | **09** | Licenciatura | [ ]  |
| **03** | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | **[ ]**  |  | **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 /profissional/ outros (nível III)**\*** | **[ ]**  |  | **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:**

|  |
| --- |
|       |

 **HABILITAÇÕES LITERÁRIA**

**2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado 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 sua situação:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2.1- Nomeação** | **Definitiva**  | **[ ]**  |
| **Transitória por tempo determinado** | **[ ]**  |
| **Transitória por tempo determinável** | **[ ]**  |
| **3.2.2- Contrato**  | **Tempo indeterminado** | **[ ]**  |
| **Tempo determinado** | **[ ]**  |
| **Tempo determinável** | **[ ]**  |
| **3.2.3- Situação atual** | **Em exercício de funções** | **[ ]**  |
| **Em licença** | **[ ]**  |
| **Em situação de requalificação** |  **[ ]**  |
| **Outra** |  **[ ]**  |

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

|  |
| --- |
|       |

**3.4 Carreira e categoria detidas:**

|  |
| --- |
|       |

**3.5 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

|  |
| --- |
|       |

**3.6 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, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funções** |  **Data Data** |
|  |  **Início 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 SELEÇÃO**

**Se está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do(s) posto(s) de trabalho em causa ou, encontrando-se em situação de requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36º da LTFP, 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 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas****, aprovada pela 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 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04”***. |  | 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** (alínea *g) do nº 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04*)

**“**

***“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.***

***Com a assinatura deste formulário, autorizo o tratamento dos dados pessoais constantes no formulário e nos elementos anexos para efeitos de candidatura ao procedimento concursal, bem como o envio das notificações decorrentes desta candidatura para o endereço de correio eletrónico mencionado.***

|  |  |
| --- | --- |
| **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 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04 (\*)** | **[ ]**  |  |

**(\*)** Identificação dovínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.