

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento  
no Diário da República

Aviso n.º /

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:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

## 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 (1.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> | <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> | <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                 | <input type="checkbox"/> | <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11.º ano                                             | <input type="checkbox"/> | <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)                         | <input type="checkbox"/> | <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | <b>99</b> Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

\* 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 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                         | <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"/> |

|                              |                                                 |  |
|------------------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>3.2.3- Situação atual</b> | Em exercício de funções                         |  |
|                              | Em licença                                      |  |
|                              | Em Situação Mobilidade Especial/ Requalificação |  |
|                              | 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:**

**3.2.8- 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   |     |
|---------|--------|-----|
|         | 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 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.º3 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, complementados pelo método Entrevista Profissional de Seleção, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica, complementados pelo método Entrevista Profissional de Seleção”.*

☐

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei 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”, na sua atual redação.*

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 ( f), n.º 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01 ), na sua atual redação

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

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

Assinatura

---

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Certificado de habilitações

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

Declaração a que se refere ii), d), n.º 1  
Artigo 27.º da Portaria 83-A/2009, na  
sua atual redação (\*)

Outros:

---

---

---

(\*) 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.