



Entrada nº

A ___ / ___ / ___

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11.º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12.º ano (ensino secundário	<input type="checkbox"/>	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
Curso tecnológico /profissional /outros (nível III)*		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:

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

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"/>
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>



Entrada nº

A ___ / ___ / ___

Outra

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



Entrada nº

A ___ / ___ / ___

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

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:



Entrada nº

A ___ / ___ / ___

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 SME, 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 (LTFP), aprovada em anexo à Lei nº 35/2014, de 20 de junho”.

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



Entrada nº

A ___ / ___ / ___

9. FORMA DE NOTIFICAÇÃO (art. 63.º e art. 112.º do CPA)

Declaro que autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes da apresentação desta candidatura para o seguinte endereço eletrónico:

E-Mail _____

10. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculo

Outros:

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade _____)

Declaração de titularidade de
Vínculo Público (*)

(*) 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.