

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL****CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO****Código da BEP****Código de candidato**
(A preencher pela Entidade Empregadora)**CARACTERIZAÇÃO 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:**

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:**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 SME	☐
	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	Início	Data	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 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 Situação de Requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na atual redação, 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 17.º da LTFP - Lei N.º 35/2014, de 20/6 e, se o caso, os requisitos exigidos na alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria N.º 233/2022, de 09/09".

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 n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 09/09)

“Declaro que são verdadeiras as informações prestadas neste formulário, e documentação anexa”.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

☐

Certificado de habilitações

☐

**Comprovativos de formação
(Quantidade_____)**

☐

Declaração ()**

☐

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.

() Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do art.º 13.º da Portaria n.º 233/2022 de 09 de setembro.**