



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

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:

N.º 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 escolaridade                            | <input type="checkbox"/> | 08 | Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)     | <input type="checkbox"/> | 09 | Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| 03 | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)     | <input type="checkbox"/> | 10 | Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| 04 | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                    | <input type="checkbox"/> | 11 | Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11.º ano                                                | <input type="checkbox"/> | 12 | Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12.º ano (ensino secundário)                            | <input type="checkbox"/> | 13 | Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Curso tecnológico / profissional / outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> | 99 | Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

\* Nível III: nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

---

2.2 Indique o (s) curso (s) de pós-graduação, mestrado e/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"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

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:**

---

**3.2.7. Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

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

---

---

---

---

**5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO**

5.1. No caso de a publicação 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.º 3 do artigo 36.º 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 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP) aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na **alínea j) do n.º 4 do artigo 11.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), n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Outros:

Certificado de habilitações

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

Declaração a que se refere  
ii), i), nº1 Artigo 19.º (\*)

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