

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Código da publicação do procedimento: _____

Código do/a candidato/a: _____

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Cargo/Carreira: _____ Cargo/ Categoria: _____

Área de atividade: _____

Tipo de vínculo: _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / ___ Sexo: Feminino Masculino

Nacionalidade: _____ N.º de contribuinte: _____

Morada: _____

Deficiência: Sim Não Grau de incapacidade: _____

Código-postal: ___ - ___ Localidade: _____ Telefone: _____

Concelho: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Indique as suas habilitações:

Menos de 4 anos de escolaridade

4 anos de escolaridade (1.º ciclo do Ensino Básico)

6 anos de escolaridade obrigatória (2.º ciclo do Ensino Básico)

9.º ano (3.º ciclo do Ensino Básico)

11.º ano

12.º ano (Ensino Secundário)

Curso tecnológico/profissional/outros (Nível III) – Equivalência ao 12.º ano

Bacharelato

Licenciatura

Licenciatura + Pós-graduação

Mestrado

Doutoramento

Curso de especialização tecnológica

Habilitação ignorada

2.1. Identifique o curso e/ou áreas de formação: _____

2.2. Identifique os cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento: _____

3. SITUACÃO JURÍDICO-FUNCIONAL

3.1. É titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

3.2. Em caso negativo passe ao ponto 4. Em caso afirmativo, especifique abaixo a situação:

3.2.1. Nomeação: Definitiva Transitória por tempo determinado Transitória por tempo determinável

3.2.2. Contrato: Por tempo indeterminado A termo resolutivo certo A termo resolutivo incerto

3.2.3. Situação atual: Em exercício de funções Em licença Em situação de mobilidade especial 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? _____

3.2.7. Avaliação de Desempenho dos últimos 3 anos:

Ano: _____ Avaliação quantitativa: ____, ____ valores

Ano: _____ Avaliação quantitativa: ____, ____ valores

Ano: _____ Avaliação quantitativa: ____, ____ valores

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1. Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata

FUNÇÕES	DATA INÍCIO	DATA FIM

RECURSOS HUMANOS

CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

4.2. Outras funções e atividades exercidas:

OUTRAS FUNÇÕES E ATIVIDADES EXERCIDAS	DATA INÍCIO	DATA FIM

RECURSOS HUMANOS

CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

OUTRAS FUNÇÕES E ATIVIDADES EXERCIDAS	DATA INÍCIO	DATA FIM

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DAS HABILITAÇÕES EXIGIDAS

5.1. No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou a experiência profissional substitutiva:

6. OPÇÃO POR MÉTODO 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 situação de requalificação, as exerceu por último, e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos no n.º 3, do art. 36.º da Lei 35/2014 de 20 de Junho, seleccione a opção “SIM” na 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”.

Sim

Não

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no art. 17.º, da Lei n.º 35/2014 de 20 de Junho e, se for caso, os requisitos exigidos na subalínea v), da alínea d), do art. 27.º, da Portaria 145-A/2011 de 6 de Abril”.

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DE MÉTODO DE SELEÇÃO

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 f), do n.º 1, do art. 27.º, da Portaria 145-A/2011 de 6 de Abril

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade:

Data:

Assinatura

DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA

Currículo Certificado de habilitações Comprovativos de formação Quantos? _____

Declaração a que se refere ii), d), n.º 1, do art. 27.º, da Portaria 145-A/2011 de 6 de Abril¹

Atestado comprovativo de incapacidade Outros *

* Indique qual ou quais: _____

¹ 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.