

**1. CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação em DR: \_\_\_\_\_

Código da publicitação na BEP: \_\_\_\_\_

**2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Carreira: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Área de Atividade: \_\_\_\_\_

Relação Jurídica de Emprego Público por tempo indeterminado

Relação Jurídica de Emprego Público por tempo determinado

Relação Jurídica de Emprego Público por tempo determinável

**3. DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Sexo:  Feminino  Masculino

N.º de Identificação Civil: \_\_\_\_\_ Data de validade: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

N.º de Contribuinte: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código-postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_

Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_

**4. NÍVEL HABILITACIONAL**

Indique as suas habilitações:

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

Menos de 4 anos de escolaridade

Curso de especialização tecnológica

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

Bacharelato

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

Licenciatura

9º ano de escolaridade (3º ciclo do Ensino Básico)

Mestrado

11º ano de escolaridade

Doutoramento

12º ano de escolaridade (Ensino secundário)

Habilitação ignorada

**4.1. Identifique o curso e/ou áreas de formação:**

\_\_\_\_\_

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

**5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL**

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

5.2. Em caso negativo passe diretamente ao ponto 7, deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

5.2.1. Nomeação  Definitiva  Transitória por tempo determinado  Transitória por tempo determinável

5.2.1. Contrato  Por tempo indeterminado  A termo resolutivo certo  A termo resolutivo incerto

5.3. Situação atual:  Em exercício de funções  Licença  Mobilidade  Outra? \_\_\_\_\_

5.3.1. Último organismo onde exerce ou exerceu funções:

5.3.2. Carreira/área detida: \_\_\_\_\_

5.3.3. Última atividade exercida no órgão ou serviço:

5.4. Avaliação de Desempenho dos últimos 3 ciclos avaliativos, na mesma carreira/categoria a que se candidata:

Ciclo Avaliativo: \_\_\_\_\_ Avaliação atribuída: \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_ Desempenho \_\_\_\_\_

Ciclo Avaliativo: \_\_\_\_\_ Avaliação atribuída: \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_ Desempenho \_\_\_\_\_

Ciclo Avaliativo: \_\_\_\_\_ Avaliação atribuída: \_\_\_\_, \_\_\_\_, \_\_\_\_ Desempenho \_\_\_\_\_

**6. OPÇÃO POR MÉTODO DE SELEÇÃO**

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do posto de trabalho publicitado ou encontrando-se em situação de valorização profissional, 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, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, 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. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

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

	Data	
	Início	Fim
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /

**7.2. Outras Funções e atividades exercidas:**

	Data	
	Início	Fim
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /

**8. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DAS HABILITAÇÕES EXIGIDAS**

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

---

---

---

---

---

---

**9. NECESSIDADES ESPECIAIS PARA REALIZAÇÃO DE MÉTODO DE SELEÇÃO**

9.1. Deficiência:  Sim  Não Grau de incapacidade: \_\_\_\_\_ %

9.2. Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção:

---

---

---

**10. IDENTIFICAÇÃO DOS DOCUMENTOS ANEXOS**

- Curriculum Vitae
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação. Quantos? \_\_\_\_\_
- Atestado Médico de Incapacidade Multiusos
- Declaração de vínculo de emprego público (atualizada e autenticada emitida pelo serviço ou organismo a que o/a candidato/a se encontra vinculado/a, da qual conste a natureza do vínculo de emprego público, a carreira/categoria em que se encontra integrado/a, a antiguidade na carreira/categoria, posição remuneratória que detém e as funções que exerce).
- Outros. Indique qual ou quais: \_\_\_\_\_

---

## 11. DECLARAÇÕES FINAIS

- Autorizo que os dados pessoais constantes do presente requerimento sejam tratados exclusivamente no âmbito do procedimento administrativo em curso, nos termos previstos na política de privacidade da CMS, disponível em [www.mun-setubal.pt](http://www.mun-setubal.pt).
- “Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º, da LTFP, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e os requisitos exigidos na alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro”.
- Declaro que autorizo ser notificado/a por endereço eletrónico, e contactado/a por via telefone/telemóvel, nos termos previstos no artigo 6.º da Portaria 233/2022, de 9 de setembro, e artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento Administrativo, no âmbito do procedimento concursal acima referido.
- Nos termos e para os efeitos no disposto da alínea g) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria 233/2022, de 9 de setembro, “Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura:

\_\_\_\_\_