CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DE TRABALHO

Código de publicação do procedimento

Código de candidato

Nome

Morada

Freguesia Código Postal -

Contribuinte Telefone Telemóvel Data nasc. / /

BI/CC Validade / / Email

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira Categoria

Área de atividade

Vínculo emprego público por: Tempo indeterminado ☐ Tempo determinado ☐

NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

1.	Menos de 4 anos de escolaridade ☐	8.	Bacharelato ☐
2.	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino Básico) ☐	9.	Licenciatura ☐
3.	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) ☐	10.	Pós-Graduação ☐
4.	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) ☐	11.	Mestrado ☐
5.	11.º ano ☐	12.	Doutoramento ☐
6.	12.º ano (ensino secundário) ☐	13.	Curso de especialização tecnológica ☐
7.	Curso tecnológico / profissional / outros (nível III)* ☐	14.	Habilitação ignorada ☐

*Nível III: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

Identifique o curso e/ou área de formação:

Indique cursos de Pós-Graduação, Mestrado e/ou Doutoramento

SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Titular de relação jurídica de emprego público ? Sim ☐ Não ☐

Em caso negativo passe diretamente para a experiência profissional e funções exercidas.
Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

Nomeação	Definitiva	☐
	Transitória por tempo determinado	☐
	Transitória por tempo determinável	☐
Contrato	Tempo indeterminado	☐
	Tempo determinado	☐
	Tempo determinável	☐
Situação atual	Em exercício de funções	☐
	Em licença	☐
	Em requalificação	☐
	Outra	☐

Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

Carreira e categoria detidas:

Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

Avaliação de desempenho (últimos três anos)

Ano _____ Menção quantitativa _____
Ano _____ Menção quantitativa _____
Ano _____ Menção quantitativa _____

EXPERIÊNCIA PROFISSONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Início	Fim

Outras funções e atividades exercidas:

FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

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

OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caraterizadora do posto de trabalho publicitado 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 nº 3 do artigo 36º da Lei nº 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"	☐

REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019 de 30 de abril".	Sim ☐ Não ☐

NECESSIDADES ESPECIAIS

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

DECALARAÇÃO (g) n.º 1 do artigo 19.º. da Portaria n.º 125-A/2019 de 30 de abril

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: Data: / /

Assinatura

Documentos a anexar:

☐ Currículo

☐ Certificado de habilitações

☐ Comprovativos de formação(Quantidade)

☐ Declaração a que se refere ii), d), n.º1 Artigo 19.º (*)

☐ Outros

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando existia, 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.