

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:

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL 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 publicação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 29º do Decreto - Lei n.º 204,98 , de 11 de junho e os requisitos exigidos na alínea b) do n.º2 do artigo 8ºdo Decreto - Lei n.º 97/2001 de 26 de março e os constantes no art.º 17º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho”.

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.

DECLARAÇÃO (f) n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22 de janeiro, alterada e republicada pela Portaria n.º 145-A/2011 de 6 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 27.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.