



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 | <input type="checkbox"/> | 8. Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 2. 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino Básico) | <input type="checkbox"/> | 9. Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 3. 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10. Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 4. 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11. Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 5. 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12. Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 6. 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13. Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 7. Curso tecnológico / profissional / outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | 14. Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

*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 TRABALHADORTitular 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	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em requalificação	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.