

## CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DE PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato (a preencher pela entidade)

## CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira

Categoria

Área de atividade

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

## 1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

### 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |  |                          |   |                          |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                    | <input type="checkbox"/> | <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9º ano (3º ciclo do ensino básico)                 | <input type="checkbox"/> | <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11º ano  | <input type="checkbox"/> | <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12º anos (ensino secundário)                       | <input type="checkbox"/> | <b>13</b> Curso de especialização Tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico/profissional outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | <b>99</b> Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

\* Nível III: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

**2.1. Identifique o curso e/ou área de formação:**

**2.2. Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:**

### 3. SITUAÇÃO JURÍDICO / FUNCIONAL DO TRABALHADOR

**3.1. Titular de relação jurídica de emprego público?** Sim  Não

**3.2. Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4 deste formulário.**

**Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:**

<b>3.2.1. Nomeação</b>	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>

<b>3.2.2. Contrato</b>	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.3. Situação atual</b>	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

**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 (últimos três anos):**

Ano  Menção quantitativa

Ano  Menção quantitativa

Ano  Menção quantitativa

### 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

**4.1. 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"/>

--	--	--

### 4.2. Outras funções e atividades exercidas:

## 5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DI NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

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

## 6. OPÇÃO POR MÉTODOS 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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:

*“Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, Avaliação curricular e entrevista de avaliação de competências, e opto pelo métodos prova de conhecimentos e Avaliação psicológica”.*

### 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno do requisitos previstos no artigo 8º da Lei nº12-A/2008, de 27/02, se for o caso, os requisitos exigidos na **subalínea V) da alínea d) do nº1 do artigo 27º da Portaria nº83-A/2009, de 22/01**”.

Sim  Não

### 8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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 (f) do nº1 do artigo 27º da Portaria nº83-A/2009 de 22/01)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade:

Data:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativo de formação

(quantidade )

Declaração a que se refere ii),

d) nº1 artigo 27º (\*)

Outros:

\* 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.