**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM**

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento Código de candidato

A preencher pela entidade

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira Categoria

Área de atividade

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CTFP por tempo indeterminado** |
| **CTFP a termo resolutivo certo** |
| **CTFP a termo resolutivo incerto** |

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:

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2.1 Nomeação** | **Definitiva** |  |
| **Transitória por tempo determinado** |  |
| **Transitória por tempo determinável** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.2.2 Contrato** | **Tempo indeterminado** |  |
| **Tempo determinado** |  |
| **Tempo determinável** |  |
| **3.2.3 Situação atual** | **Em exercício de funções** |  |
| **Em licença** |  |
| **Em SME** |  |
| **Outra** |  |

* + 1. **Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**
    2. **Carreira e categoria detidas:**
    3. **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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Funções** | **Data** | |
| **Início** | **Fim** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Outras funções e atividades exercidas:**

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO 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.º 3 do artigo 36.º da LTFP, 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. REQUISITOS DE ADMISSÃO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***“Declaro*** *que reúno os requisitos previstos no* ***artigo 17.º da LTFP*** *e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea* ***v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril”.*** |  | 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 (alínea** *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 que anexa à candidatura:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Currículo** |  | **Outros:** |
| **Certificado de habilitações** |  |  |
| **Comprovativos de formação**  **(Quantidade )** |  |  |
| **Declaração a que se refere ii),**  **d), n. º1, artigo 19.º (\*)** |  |  |

**(\*)** 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.