

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

**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 ciclo do ensino básico (1.º)	<input type="checkbox"/>	<b>09</b> Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<b>03</b> 6 anos de escolaridade ciclo do ensino básico (2.º)	<input type="checkbox"/>	<b>10</b> Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
<b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>11</b> Mestrado	<input type="checkbox"/>
<b>05</b> 11.º ano	<input type="checkbox"/>	<b>12</b> Doutoramento	<input type="checkbox"/>
<b>06</b> 12.º ano (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 (c/ 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:

---

3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

#### 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

4.2 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 SELECÇÃO**

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 Processo de Requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36.º, 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 Lei 35/2014, de 20 de junho, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-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), nº 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-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

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_ )Declaração a que se refere ii), d),  
nº1 Artigo 27.º (\*)


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.