





**Telefone:**

\_\_\_\_\_

**Endereço eletrónico:**

\_\_\_\_\_

**Telemóvel:**

\_\_\_\_\_

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

**Assinale o(s) quadrado(s) apropriado(s):**

Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>
9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11.º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>
Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Curso de Especialização Tecnológica	<input type="checkbox"/>		<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:**

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 Situação Mobilidade Especial	
	Outra	

**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



#### 4.2 Outras funções e atividades exercidas:

---

---

---

---

---

---

---

---

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

5.1 No caso de a publicação 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 2, 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, complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista Profissional de Seleção, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista Profissional de Seleção”.*



## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º, da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho 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.º125-A /2019 de 30/04”.

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), n.º 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:

Curriculum

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 exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.