



Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:  Localidade:

Telefone:  Telemóvel:

Endereço electrónico:

## 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 (1.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> | <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | <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 directamente ao ponto 4. deste formulário.**

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

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	
	<b>Tempo determinado</b>	
	<b>Tempo determinável</b>	
<b>3.2.3- Situação actual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em SME</b>	
	<b>Outra</b>	

**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

---

### 3.2.5 Carreira e categoria detidas:

### 3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

### 3.2.8- 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, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

### 4.2 Outras funções e actividades 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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:**

"Declaro que afasto os métodos de selecção 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 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, 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 selecção.**

---

---

**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 actividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.