

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	<input type="text"/>
Código de oferta na BEP	<input type="text"/>

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	<input type="text"/>	Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	<input type="radio"/>
Categoria	<input type="text"/>	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	<input type="radio"/>
Área de atividade	<input type="text"/>	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	<input type="radio"/>
		Nomeação	<input type="radio"/>

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo	<input type="text"/>		
Data de nascimento	<input type="text"/>	Sexo	<input type="text"/>
Documento de Identificação Civil	<input type="text"/>	N.º de Identificação Civil	<input type="text"/>
Nacionalidade	<input type="text"/>	País de Residência	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/> - <input type="text"/>	Localidade	<input type="text"/>
Distrito	<input type="text"/>	Concelho	<input type="text"/>
Telemóvel	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Endereço de correio eletrónico	<input type="text"/>		Art. 63.º e alínea c) do 112.º do CPA

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo apropriado:

01	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="radio"/>
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="radio"/>
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="radio"/>
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="radio"/>
05	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV)	<input type="radio"/>

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	<input type="radio"/>
07	Bacharelato	<input type="radio"/>
08	Licenciatura	<input type="radio"/>
09	Mestrado	<input type="radio"/>
10	Doutoramento	<input type="radio"/>

4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

Área de formação académica	
Área de formação profissional	
Outras formações académicas e profissionais relevantes	

4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

No caso de a publicitação do procedimento concursal prever a possibilidade de substituição do nível habilitacional exigido por formação ou experiência profissional substitutiva, indique-a no quadro seguinte.

--

5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

É titular de vínculo de emprego público?

Sim

Não

Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preencha os quadros 5.1. e 5.2.

Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 7 deste formulário.

5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

Nomeação	Definitiva	<input type="radio"/>
	A termo resolutivo certo	<input type="radio"/>
	A termo resolutivo incerto	<input type="radio"/>

¹ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado	<input type="radio"/>
	A termo resolutivo certo	<input type="radio"/>
	A termo resolutivo incerto	<input type="radio"/>

5.2. Situação Profissional

Situação profissional atual	Em exercício de funções	<input type="radio"/>
	Em licença	<input type="radio"/>
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	<input type="radio"/>
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções	<input type="text"/>	
Carreira e categoria	<input type="text"/>	
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço	<input type="text"/>	
Posição e nível remuneratórios detidos	<input type="text"/>	
Avaliação de desempenho	<input type="text"/>	

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

<i>“Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção “Prova de Conhecimentos” e, quando aplicável, “Avaliação Psicológica”, nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.</i>	<input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau, o tipo de deficiência e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

Grau de incapacidade	<input type="text"/>
Tipo de incapacidade	<input type="text"/>

7.1. Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção.

--

8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

<i>"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal."</i>	<input type="checkbox"/>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

<i>Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), nº 1 do artigo 13.º da Portaria nº233/2022 de 09 de Setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas."</i>	<input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

<i>Assinatura</i>			
<i>Localidade</i>		<i>Data</i>	

9. DOCUMENTOS ANEXOS

<i>Certificado de habilitações</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Comprovativos de formação (Quantidade ____)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Declaração comprovativa de Vínculo à Função Pública ²</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública</i>	<input type="checkbox"/>

<i>Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade ____)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Curriculum Vitae</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Outros:</i>	<input type="checkbox"/>

² Incluindo avaliação de desempenho