

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

JORAM

BEP-RAM

Código de candidato

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:

Data de nascimento: / /

Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

N.º Identificação Fiscal:

N.º BI/Cartão Cidadão: Validade:

Morada:

Código Postal: Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

Comunicações por telefone ou correio eletrónico:
Na ausência de indicação será considerado SIM

SIM NÃO

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01 Menos de 4 anos de escolaridade

02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)

04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

05 11.º ano

06 12.º ano (ensino secundário)

07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III) (*)

08 Bacharelato

09 Licenciatura

10 Pós-graduação

11 Mestrado

12 Doutoramento

13 Curso de especialização tecnológica

99 Habilitação ignorada

(*) 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 CANDIDATO

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 | <input type="checkbox"/> |
| | Transitória por tempo determinado | <input type="checkbox"/> |
| | Transitória por tempo determinável | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|------------------------------|--------------------------------|--|
| 3.2.2. Contrato | Tempo indeterminado | |
| | Tempo determinado | |
| | Tempo determinável | |
| 3.2.3. Situação atual | Em exercício de funções | |
| | Em licença | |
| | Em SME | |
| | 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 biénios/avaliações):

| | | | |
|-------------------|--|----------------------------|--|
| Ano/Biênio | | Menção quantitativa | |
| Biénio | | Menção quantitativa | |
| Biénio | | 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

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 está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do(s) posto(s) de trabalho em causa ou, encontrando-se em situação de requalificação, imediatamente antes tenha desempenhado aquela atribuição, competência ou atividade e pretende usar da prerrogativa de afastamento do método de seleção obrigatório, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da LTFP e do n.º 2 do artigo 16.º do Decreto Legislativo Regional n.º 11/2018/M, de 3 de agosto, assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto o método de seleção obrigatório, **Avaliação curricular**, e opto pelo método de seleção **Prova de conhecimentos**".*

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 30/04**".

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04)

"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 (subalínea ii) da
alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º
da Portaria n.º 125-A/2019,
30/04) (*)**

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

Outros:

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.