

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP	

## 2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado
Categoria	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo
Área de atividade	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto
Empregador Público	Nomeação

## 3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo																			
Data de nascimento		Clique ou toque para introduzir uma data.						Sexo		Esc	Escolha um item.								
Documento de Identificação Civil	Es	Eccolha ilm itam					N.º de Identificação Civil												
Nacionalidade		País de Residência																	
Morada																			
Código Postal:					-			Lc	calid	lade	Э								
Distrito		Concelho																	
Telemóvel																			
Telefone																			
Endereço de correio eletrónico								Ve	r 63	.0	e b)	/11	2.° (	CPA	١				

## 4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo 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	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) <sup>1</sup>	

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
05	Bacharelato	
08	Licenciatura	
09	Mestrado	
10	Doutoramento	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Candidatura n.º
-----------------



# 4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

4.1. FORMAÇÃO ACADEMICA/FROFISSIONAL								
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 TRABALH	ADOR							
É titular de vínculo de emprego público?	S	iim	Não					
Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preench		7 deste formulá	rio					

# 5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

	Definitiva	
Nomeação	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
	Por tempo indeterminado	
Contrato de trabalho em funções públicas	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

Candidatura n.º



#### 5.2. Situação Profissional

<b>5</b>		
	Em exercício de funções	
Situação profissional atual	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		
6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃ	ŎĂO	

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:

"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.

#### 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	
Tipo de incapacidade	

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

Candidatura n.º



# 8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.									
"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas,									
bem como os con.	bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal."								
Nos termos e para	a os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do a	artigo 19.º da Port	aria n.º 125-A/2019,						
de 30 de abril, de	claro que são verdadeiras as informações acima	a prestadas."							
	Assinatura								
Localidade		Data							

## 9. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento de identificação civil	
Certificado de habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade)	
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria²	
Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública	

Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	
Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade)	
Curriculum Vitae	
Outros:	

Candidatura n.º

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Incluindo avaliação de desempenho