

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza	3.0									
procedimento	_									
Código de oferta na	BEP									
2. CARACTERIZAÇÃ	ÃO DO POS	TO DE	TRAB	BALHO)					
Carreira										
Categoria										
Área de atividade										
CTFP por tempo in	terminado									
CTFP a termo reso	lutivo certo									
CTFP a termo reso	lutivo incert	o								
3. IDENTIFICAÇÃO Nome completo	DO CANDID	АТО								
Data de										
nascimento				_	Sex	(0	L			
Nº Identificação Civil					/alidad	е				
Nacionalidade				l	lº dentific iscal	cação	•			
Morada										
Código Postal:		-		Loca e	alidad					
Distrito				(Concell	ho				
Telemóvel										
Telefone							П			
Endereço de correio eletrónico										
Dou consentimeletrónico, no a						otific	caçõ	ies (da F	Freguesia por correio

4. NÍVEL HABILITACIONAL (Assinale o campo apropriado):

Candidatura		
Callulatura	Candidatura	
- 0	Canuluatura	
	n O	



01	Menos de 4 anos de escolaridade	06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	05	D5 Bacharelato	
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	08	D8 Licenciatura	
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	09	09 Mestrado	
05	Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) ¹	10	10 Pós graduação	
06	12.º ano (ensino secundário)	11	11 Doutoramento	

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

	A termo resolutivo certo	
--	--------------------------	--

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

Candidatura	
n.º	



	A termo resolutivo incerto	
	Definitiva	
Nomeação	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
	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		

5.2. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

	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 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

Candidatura	
n.º	



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:

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

Grau de incapacidade	
Tipo de incapacidade	

métodos de seleção.

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.

Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas."

"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."

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:	

"Declaro para os efeitos previstos no artigo 13º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 (RGPD), prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos

Candidatura	
n.º	

² Incluindo avaliação de desempenho



"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.

meus dados pessoais contidos no presente formulário e no curriculum vitae, entregues com a candidatura ao procedimento concursal acima identificado, com a estrita finalidade de recolha e integração na base de dados do referido procedimento, e durante o período de tempo necessário, no âmbito da finalidade de tratamento para a qual são recolhidos."

Sim		Não	
-----	--	-----	--

Assinatura				
Localidade		Data		