





Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço electrónico: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |  |   |                          |
|--|---|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                      | <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)  | <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                 | <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11.º ano   | <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)                         | <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <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 diretamente ao ponto 4., deste formulário.**

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

3.2.1- Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	

3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em Situação Mobilidade Especial	
	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 anos):**

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

**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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**5.1 No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou**

**5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO**

**experiência profissional substitutiva.**

---

---

---

---

---

---

---

---

**6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO**

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 seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2, do artigo 36.º, da LTFP, assinale a seguinte declaração:

*“Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista Profissional de Seleção, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista Profissional de Seleção”.*



## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º, da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na sublinha v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º125-A /2019 de 30/04”.*

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 seleção.**

---

---

---

## 9. DECLARAÇÃO (f), n.º 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), n.º1  
Artigo 27.º (\*)**

  
  
  

**Outros:**

---

---

---

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