



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

<b>01</b>	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	<b>08</b>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
<b>02</b>	4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>09</b>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<b>03</b>	6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>10</b>	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
<b>04</b>	9º ano (3º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>11</b>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
<b>05</b>	11º ano	<input type="checkbox"/>	<b>12</b>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
<b>06</b>	12º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	<b>13</b>	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
<b>07</b>	Curso Tecnológico/profissional/ Outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	<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 directamente 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	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3 – Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

---

**3.2.5 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

---

**3.2.8 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, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

Funções	Data	
	Início	Fim

**4.2 Outras funções e actividades exercidas:**

---



---



---



---



---



---



---

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

5.1 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 SELECÇÃO

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 selecção obrigatórios, nos termos do nº 3 do artigo 36º da LTFP, assinale a seguinte declaração:

*“Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica”.*

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20/06, na redacção actual”.

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 selecção.

## 9. DECLARAÇÃO ( g), nº1 do artigo 19.º, da Portaria n.º125-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 a que se refere ii), d). nº 1 Artigo 19.º (\*)

Outros:

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