

1. IDENTIFICAÇÃO	DO PROC	EDIME	NTO													
Entidade que realiza o procedimento																
Código de oferta na BE	EP															П
2. CARACTERIZAÇ	ÃO DO PO	STO D	E TRA	BAL	НО											
Carreira										e traba or temp)		
Categoria										e traba termo r						
Área de atividade							ľ	públicas a termo resolutivo certo Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto Nomeação					٦			
Empregador Público)		┪		
	DO CAND	IDATO					ı		- 5							_
3. IDENTIFICAÇÃO	TO CAND	IDATO														_
Nome completo	011															_
Data de nascimento Clique ou toque para introduzir uma data. Sexo Escolha um item.																
Documento de Identificação Civil Escolha um item. N.º de Identificação Civil																
Nacionalidade País de Residência																
Morada																
Código Postal:		-			Lo	calidad	de									
Distrito		Concelho														
Telemóvel																
Telefone	П								П							
Endereço de correio Ver 63.º e b)/112.º CPA eletrónico					٦											
·																
4. NÍVEL HABILITA Assinale o campo apro																
				_	_				una a -!	0.000	ola!'	70.0 2 -				_
01 Menos de 4 and		aridade		\perp			06			e espe gica (ni						_
(1.º ciclo do en	anos de escolaridade 1.º ciclo do ensino básico)						05	Б	achare	lato						
03 6 anos de esco (2.º ciclo do en							08	B Lie	cencia	tura						
`	clo do ensino básico)				09) M	estrad	0						П		

10

Doutoramento

	Candidatura n.º	
--	-----------------	--

12.º ano (ensino secundário) ou

(nível III ou IV) 1

Curso tecnológico /profissional/ outros

05

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



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 PROFISSION EXIGIDO No caso de a publicitação do procedimento concursal prexigido por formação ou experiência profissional substitut	rever a possibilidade d	e substituição do				
5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR						
É titular de vínculo de emprego público?		Sim	Não			
Caso seia detentor de vínculo de emprego público, preeno	cha os quadros 5.1 e l	5.2				

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

	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

	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 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 C	Geral do Trabalho	em Funções Públicas,	
bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento	Concursal."		
Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do a	nrtigo 19.º da Port	aria n.º 125-A/2019,	
de 30 de abril, declaro que são verdadeiras as informações acima	n 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:	

² Incluindo avaliação de desempenho