# FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

## CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

**N.º do aviso em Diário da República**

**Código de candidato**

A preencher pela entidade empregadora

## CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

**Carreira** _____ **Categoria** _____

**Área de atividade** _____

**RJEP por tempo indeterminado** ☐
**RJEP por tempo determinado** ☐
**RJEP por tempo determinável** ☐

## 1. DADOS PESSOAIS

**Nome completo:**

**Data de nascimento:** **Sexo:** **Masculino** ☐ **Feminino** ☐

**Nacionalidade:**

**Nº de Identificação Fiscal:**

**Morada:**

**Código Postal:** **Localidade:** _____

**Concelho de residência:**

**Telefone:** **Telemóvel:**

**Endereço eletrónico:** _____

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

**Assinale o quadrado apropriado:**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **01** | Menos de 4 anos de escolaridade | | **08** | Bacharelato | |
| **02** | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | | **09** | Licenciatura | |
| **03** | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | | **10** | Pós-graduação | |
| **04** | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | | **11** | Mestrado | |
| **05** | 11.º ano | | **12** | Doutoramento | |
| **06** | 12.º ano (ensino secundário) | | **13** | Curso de especialização tecnológica | |
| **07** | Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | | **99** | Habilitação ignorada | |

* 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 SME** | |
| | **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:**

**3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ano** | | **Menção quantitativa** | |
| **Ano** | | **Menção quantitativa** | |
| **Ano** | | **Menção quantitativa** | |

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

**5.1 No caso de a publicitação 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 seleção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:**

| | |
|---|---|
| *"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios,* ***Avaliação curricular*** *e* ***Entrevista de avaliação de competências,*** *e opto pelos métodos* ***Prova de conhecimentos*** *e* ***Avaliação psicológica****".* | ☐ |

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

| | Sim | Não |
|---|---|---|
| **"** *Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na* ***alínea f) do n.º 3 do artigo 11.º da Portaria n.º 233/2022 de 09/09".*** | ☐ | ☐ |

## 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 ( g*), n.º 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233/2022 de 09/09* )

***"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".***

**Localidade:** _____ **Data:** _____

**Assinatura**

_____

**Documentos que anexa à candidatura:**

| | | |
|---|---|---|
| **Currículo** | ☐ | **Outros:** |
| **Certificado de habilitações** | ☐ | _____ |
| **Comprovativos de formação (Quantidade _____ )** | ☐ | _____ |
| **Declaração a que se refere artigo 15.º (*)** | ☐ | _____ |

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, especifica e informada, para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte do Município do Sabugal, para efeito do procedimento concursal ao qual me estou a candidatar.

**(*)** 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.