





## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** Menos de 4 anos de escolaridade
- 02** 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)
- 03** 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)
- 04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)
- 05** 11.º ano
- 06** 12.º ano (ensino secundário)
- 07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 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 directamente 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 actual | 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 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 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 selecção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, 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 17.º da LTFP".*

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), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04)

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

**Localidade:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Para os efeitos previstos nos artigos 6.º, 7.º, 13.º e 14.º do RGPD – Regulamento EU2016/679 de 24/04/2016, autorizo o tratamento dos dados constantes do meu CV e documentos anexos, incluindo o registo informático, organização, consulta, utilização e conservação pelo período legalmente previsto.**

**Assinatura**

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

**Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_\_)**

**Declaração a que se refere ii),  
d), nº1 Artigo 27.º (\*)**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Outros:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

(\*) Vínculo 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.