



**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 diretamente ao ponto 4., deste formulário.**

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

<b>3.2.1- Nomeação</b>	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
<b>3.2.2- Contrato</b>	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
<b>3.2.3- Situação atual</b>	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. 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 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 3, 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, e opto pelos métodos Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica complementada com o método facultativo ou complementar, Entrevista de Avaliação de Competências”.*

## 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”*

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 -

*“Declaro serem verdadeiros os factos constantes desta candidatura”.*

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo Vitae

Certificado de habilitações

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

Declaração de titularidade de Vínculo  
Público (\*)


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.