

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### PROCEDIMENTO CONCURSAL

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP	

#### 2. CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA

Carreira		<b>Assinale com X o campo apropriado:</b>
Categoria		
Área de atividade		
Referência a que se candidata		

Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	

#### 3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo													
Data de nascimento					Sexo	Masculino		Feminino					
Documento de Identificação Civil					N.º de Identificação Civil								
Nacionalidade					País de Residência								
Morada													
Código Postal:											Localidade		
Distrito					Concelho								
Telemóvel													
Telefone													
Endereço de correio eletrónico													

#### 4. NÍVEL HABILITACIONAL

01	Menos de 4 anos de escolaridade			06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)			05	Bacharelato	
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)			08	Licenciatura	
04	9.º ano de escolaridade (3.º ciclo do ensino básico)			09	Mestrado	
05	12.º ano de escolaridade (ensino secundário) ou Curso tecnológico/profissional/outros (nível III ou IV) <sup>1</sup>			10	Doutoramento	

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

Candidatura n.º	
-----------------	--

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### PROCEDIMENTO CONCURSAL

#### 4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

Área de formação académica	
Área de formação profissional	
Outras formações académicas e profissionais relevantes	

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

No caso de a publicitação do procedimento concursal prever a possibilidade de substituição do nível habilitacional exigido por formação ou experiência profissional substitutiva, indique-a no quadro seguinte.

--

#### 5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

É titular de vínculo de emprego público?	Sim		Não	
--	-----	--	-----	--

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

Nomeação	Definitiva	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

Candidatura n.º	
-----------------	--

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### PROCEDIMENTO CONCURSAL

#### 5.2. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Situação profissional atual	Em exercício de funções	
	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:

<p><i>“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.”</i></p>	
--	--

#### 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 SELECÇÃO

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### PROCEDIMENTO CONCURSAL

#### 8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

<p><i>“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concurisal.”</i></p>	
--	--

<p><i>“Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas, e que, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, dou o meu consentimento para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais por parte da Autoridade Nacional de Emergência e Proteção Civil”</i></p>	
--	--

<p><i>“Declaro que, nos termos do artigo 6.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, conjugada com os artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro, na sua versão atual, autorizo, para efeitos de notificação, a utilização do endereço de correio eletrónico constante no presente formulário.”</i></p>	
---	--

Assinatura			
Localidade		Data	

#### 9. DOCUMENTOS ANEXOS

Curriculum Vitae	
Comprovativo de vínculo de emprego público	
Declaração de funções	
Comprovativos de avaliação do desempenho (Quantidade ___)	
Declaração de tempo de serviço	
Certificado de habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade ____)	

Documento de identificação civil	
Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	
Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública	
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro	
Comprovativo de incapacidade	
Outros: ( _____ )	

Candidatura n.º	
-----------------	--