

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### MOBILIDADE

#### I. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP	

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

Carreira	
Categoria	
Área de atividade	
Referência a que se candidata	

#### 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

### MOBILIDADE

#### 4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

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

#### 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 6 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	

#### 5.2. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

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	

Candidatura n.º	
-----------------	--

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### MOBILIDADE

#### 6. DECLARAÇÕES FINAIS

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

<p>“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”</p>	
---	--

<p>“Declaro que, nos termos do disposto nos 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.”</p>	
---	--

Assinatura			
Localidade		Data	

#### 7. 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	
Outros: ( _____ )	