



**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento

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:

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

\* 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>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por Tempo Determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por Tempo Determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo Indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo Determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo Determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.3- Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em licença</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em SME</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Outra</b>	<input type="checkbox"/>



**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

---

**3.2.5 Carreira e categorias 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 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 ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei nº. 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36º. 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**, **Avaliação psicológica** e **Entrevista Profissional de Seleção**”.

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º. da Lei 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na sublínea **v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125A/2019 de 30/04, na sua atual redação.**”

Sim Não

 

**Declaro, sob compromisso de honra** que possuo os seguintes requisitos gerais de admissão ao procedimento concursal comum, nos termos do artigo 17º. da Lei nº. 35/2014, de 20 de junho:

- Tenho nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, convenção internacional ou lei especial;
- Tenho 18 anos de idade completos;
- Não estou inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que me candidato;
- Possuo robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função a que me candidato;
- Tenho cumprido as leis de vacinação obrigatória.



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

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

“Declaro para os efeitos previstos no artigo 13º. do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais contidos no presente formulário de candidatura e Curriculum Vitae, para a ocupação de posto de trabalho no Município de Oliveira de Frades, pessoa coletiva de direito público nº. 501306234, com sede no Largo Dr. Joaquim de Almeida – 3680-110 Oliveira de Frades, com a estrita finalidade de recolha e integração na base de dados do procedimento concursal aberto através do número do Aviso mencionado e durante o período de tempo em que durar o procedimento concursal, designadamente, até publicação no Diário da República, da lista de ordenação final”.

“Declaro ainda que autorizo o uso do endereço eletrónico, contido no presente formulário, para efeitos dos artigos 63º. e 112º. do Código do Procedimento Administrativo, no âmbito do Procedimento concursal comum de recrutamento acima referido.”

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

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

Assinatura

---

### Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

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

Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 19.º (\*)

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.