

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

**Código da publicitação do procedimento**

(número oferta BEPA)

**Código de candidato**

A preencher pelo empregador público

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

**Carreira** \_\_\_\_\_ **Categoria** \_\_\_\_\_

**Área de atividade** \_\_\_\_\_

**Vínculo de Emprego Público por tempo indeterminado**

**Vínculo de Emprego Público por tempo determinado** (a termo resolutivo certo)

**Vínculo de Emprego Público por tempo determinável** (a termo resolutivo incerto)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### 1. DADOS PESSOAIS

**Nome completo:**

**Data de nascimento:**  /  /  **Género:** **Masculino**  **Feminino**

**Nacionalidade:**

**Nº de Identificação Fiscal:**

**Morada:**

**Código Postal:**  -  **Localidade** \_\_\_\_\_

**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> Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>
<b>07</b> Curso de educação e formação/ profissional/ de aprendizagem/de ensino artístico especializado/de especialização tecnológica/ Outro(s)	<input type="checkbox"/>		

**2.1 Identifique o curso e /ou área de formação, assim como o nível de qualificação conferido:**

---

**2.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:**

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

**3.1 Titular de vínculo 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 situação de regime excecional (artigo 7.º da Lei n.º 25/2017, de 30 de maio)</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em Situação de requalificação</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 categoria detidas:**

---

**3.2.6 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

---

**3.2.7 Avaliação de desempenho (não superior a 2 ciclos avaliativos):**

Ciclo avaliativo

Menção quantitativa

Ciclo avaliativo

Menção quantitativa

**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. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º do anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, e, se for o caso, os requisitos que lei especial preveja para a titularidade da categoria correspondente."*

Sim

Não

## 7. 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.**

---

---

---

## 8. DECLARAÇÃO

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

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

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

**Assinatura**

---

---



**Documentos que anexa à candidatura:**

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

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

**Declaração (\*)**


**Outros:**

---

---

---

(\*) Declaração comprovativa de vínculo de emprego público previamente estabelecido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição e nível remuneratório que detém nesta data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.