



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

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 de escolaridade (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:

3.2.1 – Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2 - Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3 – Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<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 (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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2 Outras funções e atividades exercidas:

---



---



---



---



---



---

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

5.1 No caso de a publicação 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 publicado(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e **pretender usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios**, nos termos do n.º 2 do artigo 36º da LTFP, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20.06, 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 conhecimento e Avaliação psicológica (quando aplicável)**".

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30.04".

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 (g), n.º 1 do artigo 19º, da Portaria n.º 125-A/2019 de 30.04)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas"

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTOS QUE ANEXA À CANDIDATURA:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativo de formação (Quantidade \_\_\_\_\_ )

Declaração a que se refere ii), d), n.º 1 Artigo 19º (\*)

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.