

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Exmo. Senhor
Presidente da União de Freguesias de Coruche, Fajarda e Erra

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

Vínculo Público:

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome _____

Morada _____ Localidade _____

Concelho de Residência _____ Código Postal _____

Nº Cartão de Cidadão _____ Validade _____

Contribuinte _____ Sexo _____

Data de Nascimento _____ Nacionalidade _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Endereço Eletrónico _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

Menos de 4 anos escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Pós-graduação	<input type="checkbox"/>
9º ano (3º ciclo ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11ºano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Curso Especialização Tecnológica	<input type="checkbox"/>
Curso Tecnológico/Profissional *	<input type="checkbox"/>	Habilitação Ignorada	<input type="checkbox"/>

*Nível III: Nível de qualificação da formação com 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	
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em valorização profissional	
	Outra	

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:

3.2.8- 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 publicação 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 caracterizadoras às do posto de trabalho publicitado ou, encontrando-se em valorização profissional, as exerceu por último e **pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios**, nos termos do n.º3 do artigo 36º da Lei nº 35/2014 de 20.06, assinale a seguinte declaração:

“Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, **Avaliação curricular** e **Entrevista de avaliação de competências**, e opto pelos métodos **Prova de conhecimentos** e **Avaliação psicológica**”.

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei nº 35/2014, de 20.06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º 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 selecção. Deve indicar o grau de incapacidade e tipo de deficiência.

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

**Comprovativos de formação
(Quantidade ____)**

Outros:

9. DECLARAÇÃO (alínea g, nº 1 do artigo 19º da Portaria nº 125-A/2019 de 30.04)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Declaração a que se refere ii), alínea d), nº 1 do artigo 19º da Portaria nº 125-A/2019 de 30.04 – “Declaração referente a relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções”.

Declaração a que se refere a alínea f) do nº 1 do artigo 19º da Portaria nº 125-A/2019 de 30.04 – “Declaração da qual conste grau de incapacidade e tipo de deficiência, bem como os elementos necessários a garantir que o processo de seleção dos candidatos com deficiência se adequa, nas suas diferentes vertentes, às capacidades de comunicação/expressão”.

Pede Deferimento,

(local e data) _____

Assinatura _____