

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO**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 _____

1. DADOS PESSOAISNome completo: Data de nascimento: Sexo: Masculino Feminino Nacionalidade: Nº de Identificação Fiscal: Morada: Código Postal: Localidade: _____Concelho de residência: Telefone: Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

Decisão de reconhecimento do vínculo precário _____

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)

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura

03 6 anos de escolaridade
(2.º ciclo do ensino básico)

04 9.º ano (3.º ciclo do ensino
básico)

05 11.º ano

06 12.º ano (ensino secundário)

07 Curso tecnológico /profissional/
outros (nível III)*

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. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

3.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

3.2 Outras funções e atividades exercidas:

4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22 de janeiro”.

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

5. NECESSIDADES ESPECIAIS

5.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

6. DECLARAÇÃO (f), n.º 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade _____)

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

Outros:
