



Junta Freguesia do Posto Santo

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

N.º BEP

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

Vínculo Emprego Público por tempo indeterminado

Vínculo Emprego Público por tempo determinado

Vínculo Emprego Público por tempo determinável

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:

Data de nascimento:

 / /

Género: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

N.º Identificação Fiscal:

N.º BI/Cartão Cidadão:

Validade:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Autorizo a utilização do endereço eletrónico
para efeitos de notificação.

SIM

NÃO



Junta Freguesia do Posto Santo

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 (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 CANDIDATO

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	
	Transitória por tempo determinado	
	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	
	Em mobilidade	
	Outra	



Junta Freguesia do Posto Santo

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

4.2. Outras funções e atividades exercidas:



Junta Freguesia do Posto Santo

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

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 SELEÇÃO

Se estiver a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa ou, encontrando-se em situação de valorização profissional, tiver desempenhado, imediatamente antes, aquela atribuição, competência ou atividade e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º do anexo à lei 35/2014, de 20 junho, assinale a seguinte declaração.

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, **Avaliação curricular**, e Entrevista de avaliação de competências, e apto pelos métodos Prova de conhecimentos, Avaliação psicológica e Entrevista de avaliação de competências."

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no **artigo 17.º do anexo à lei 35/2014, de 20/06.**"

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

(A Preencher pelo(a) candidato(a) com grau de incapacidade igual ou superior a 60% abrangido(a) pelo Decreto n.º 29/2001, de 3 de fevereiro)

8.1 Declaro, sob compromisso de honra, que sou detentor(a) do grau de incapacidade _____ e do seguinte tipo de deficiência _____.

8.2 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meio/condições especiais para a realização dos métodos de seleção:



Junta Freguesia do Posto Santo

9. 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 _____)

Outros:
