

I. IDENTIFICAÇÃO DO FROCEDIMENT	L.	IDENTIFICA	ACÃO DO	PROCEDIMEN	TO
---------------------------------	----	------------	---------	-------------------	----

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP	

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado
Categoria	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo
Área de atividade	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto
Empregador Público	Nomeação

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo	
Data de nascimento	Sexo
Documento de Identificação Civil	N.º de Identificação Civil
Nacionalidade	País de Residência
Morada	
Código Postal:	Localidade
Distrito	Concelho
Telemóvel	
Telefone	
Endereço de correio eletrónico	Ver 63.° e b)/112.° CPA

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo apropriado:

01	Menos de 4 anos de escolaridade	
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
05	Bacharelato	



03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)		(08	Licenci	atura			
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)		(09	Mestrad	do			
05	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) ¹		,	10	Doutora	amento			
4.1	ı. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIO	DNAL							
Área	de formação académica								
Área	de formação profissional								
	Outras formações académicas e profissionais relevantes								
4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO No caso de a publicitação do procedimento concursal prever a possibilidade de substituição do nível habilitacional exigido por formação ou experiência profissional substitutiva, indique-a no quadro seguinte.									
5. SI	5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR								
Étitu	ılar de vínculo de emprego público?					Sim		Não	

Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preencha os quadros 5.1. e 5.2. Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 7 deste formulário.

Candidatura	
n.º	

¹ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)



5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

	Definitiva	
Nomeação	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
	Por tempo indeterminado	
Contrato de trabalho em funções públicas	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

5.2. Situação Profissional

	Em exercício de funções	
Situação profissional atual	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

Candidatura	
n.°	



7	NF	CF	SSI	DΑ	DES	FSP	FCL	ΔΙς
/ .	116	. С 🗀		$\boldsymbol{\nu}$				\neg

Caso	Ihe tenha	sido r	econhec	ido, leg	almente	, algum	grau de	incap	acidade	e, indi	que o i	espe	tivo
grau,	o tipo de	deficié	ência e s	e neces	sita de i	meios /	condiçõ	ies esp	eciais _l	oara a	realiza	ação	dos
méto	dos de sel	leção.											

métodos de seleção.								
Grau de incapac	idade							
Tipo de incapac	idade							
7.1. Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção.								
8. DECLARAÇÕES		s so concordar o	urtorizar					
	Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar. "Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em							
Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento								
Concursal."								
-	ra os efeitos do dis		_					
n.º 233/2022, de 9 de setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas."								
		Assinatura						
Localidade			Data					
9. DOCUMENTOS	SANEXOS							
Documento de i	dentificação civil		Declaração con que se encontr Regime de Valo Profissional	a ao abrigo do				
Certificado de h	abilitações		Comprovativos especiais	s de requisitos				



Comprovativos de formação (Quantidade)	
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria ¹	
Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública	

(Quantidade)	
Curriculum Vitae	
Outros:	