



Freguesia de São Gonçalo de Lagos

REGISTO DE ENTRADA	
Número	, Livro
Em	/ /
O Trabalhador	

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

(a preencher pela entidade)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira:

Categoria:

Área de Atividade

- RJEP por tempo indeterminado
 RJEP a termo resolutivo certo
 RJEP a termo resolutivo incerto

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Data de Nascimento: / /

Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

N.º de Identificação Fiscal:

Morada:

Lote/Andar, Localidade

Código Postal

, N.º,

-

Concelho de Residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço Eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale a opção adequada:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> 07 Curso tecnológico / profissional / outros (nível III)* |
| <input type="checkbox"/> 02 4 anos de escolaridade
(1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 08 Bacharelato |
| <input type="checkbox"/> 03 6 anos de escolaridade
(2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 09 Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> 10 Pós-graduação |
| <input type="checkbox"/> 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> 11 Mestrado |
| <input type="checkbox"/> 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> 12 Doutoramento |
| | <input type="checkbox"/> 13 Curso de Especialização Tecnológica |
| | <input type="checkbox"/> 99 Habilitação ignorada |

4.2 Outras funções e atividades exercidas

--

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 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 está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do posto de trabalho em causa, ou, encontrando-se na situação de requalificação, as exerceu imediatamente antes e pretende usar a prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da 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 conhecimentos e Avaliação psicológica*”.

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06, e se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do art.º 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22/01, alterada e republicada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 06/04.”

Sim Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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 (f), n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22/01, alterada e republicada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 06/04)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Documentos anexos à candidatura:

- Currículo
- Certificado de habilitações
- Comprovativos de formação (quantidade _____)
- Declaração a que se refere ii), d) n.º 1 artigo 27.º (*)
- Outros

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nesta data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.