

# 1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

	dade que realiza o edimento																				
	go de oferta na BE	P																			
2. C	ARACTERIZAÇÃ	O DO	) P	OS1	гог	DE T	TRA	BAL	.HO												
Carre												1							em funções ndeterminado	<u> </u>	
Cate	goria											1		Contr	ato o	de tr	aball	10	em funções olutivo certo	<i>.</i>	
Área	de atividade										1		Contr	ato o	de tra	aball	10	em funções olutivo incerto	<u> </u>		
Emp	regador Público											1			eação		110 10	,30	JIGUVO ITICCI I	<i>J</i>	
ـــــــ ع. ال	DENTIFICAÇÃO D	O C	AN	DID	OAT	0						1									
Nom	ne completo																				
Data	de nascimento											Se	ехо								
	umento de tificação Civil										N.º		caçã	ão C	ivil						
Nacionalidade				País d Reside							l										
Mora	ada																				
Códi	go Postal:					-				Loc	calida	ade									
Distr	rito										Cor	ncel	ho								
Tele	móvel									Τ		T									
Tele	fone			Ť	T					T											
	ereço de correio ónico																				
•	<b>IÍVEL HABILITAC</b> ale o campo apropr																				
01	Menos de 4 ano	s de	esc	cola	ridad	de						0	6						zação V)		
02	02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)							T		7		0!	5		tecnológica (nível V)  Bacharelato						
03	6 anos de escola (2.º ciclo do ens	arida	de							┪		08	8	Lic	encia	atura					
04	9.° ano (3.° ciclo				bás	ico)	)			$\dashv$		0!	9	Me	estra	do					
12.º ano (ensino secundário) Curso tecnológico /profission					ros			٦	10 Doutoramento												

|--|

 $<sup>^{\</sup>mbox{\tiny 1}}$  Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)



4.1. FORMAÇÃO ACADEMICA/PROFISSIONAL					
Área de formação académica					
Área de formação profissional					
Outras formações académicas e profissionais relevantes					
4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIO EXIGIDO No caso de a publicitação do procedimento concursal pre exigido por formação ou experiência profissional substitutivo	ver a possil	oilidade de	substituição		
5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALH	ADOR				
É titular de vínculo de emprego público?			Sim	Não	

É titular 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.

#### 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.

#### 7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

Grau de incapacidade	
Tipo de incapacidade	

7.1. Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção.

Candidatura n.º



# 8. DECLARAÇÕES FINAIS

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."						
Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do	o artigo 19.º da Port	aria n.º 125-A/2019,				
de 30 de abril, declaro que são verdadeiras as informações acir	ma prestadas."					
Assinatura						
Localidade	Data					
9. DOCUMENTOS ANEXOS						

Documento de identificação civil	
Certificado de habilitações	
Comprovativos de formação (Quantidade)	
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria²	
Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública	

Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	
Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade)	
Curriculum Vitae	
Outros:	

Candidatura n.º

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Incluindo avaliação de desempenho