



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

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

\* 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 TRABALHADOR

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público?

Sim

Não

3.2- Em caso negativo passe directamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

|                        |                                    |                          |
|------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| 3.2.1- Nomeação        | Definitiva                         | <input type="checkbox"/> |
|                        | Transitória por tempo determinado  | <input type="checkbox"/> |
|                        | Transitória por tempo determinável | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.2- Contrato        | Tempo indeterminado                | <input type="checkbox"/> |
|                        | Tempo determinado                  | <input type="checkbox"/> |
|                        | Tempo determinável                 | <input type="checkbox"/> |
| 3.2.3- Situação actual | Em exercício de funções            | <input type="checkbox"/> |
|                        | Em licença                         | <input type="checkbox"/> |
|                        | Em Situação Mobilidade Especial    | <input type="checkbox"/> |
|                        | Outra                              | <input type="checkbox"/> |

3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

---

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

---

3.2.6 Actividade 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, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

| Funções | Data   |     |
|---------|--------|-----|
|         | Início | Fim |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |

4.2 Outras funções e actividades 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 SELECÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do (s) posto (s) de trabalho publicitado (s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:

“Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, *Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências ou Entrevista profissional de selecção*, e opto pelos métodos *Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica ou entrevista profissional de selecção*”.

## 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“ Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Resolução do Conselho do Governo nº 178/2009, de 24 de Novembro”.

Sim

Não

## 8. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

## 9. DECLARAÇÃO ( f), nº 1 do artigo 27.º, da Resolução do Conselho do Governo nº 178/2009 de 24/11 )

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_ )

Declaração a que se refere ii), d), nº1  
Artigo 27.º (\*)

Outros: \_\_\_\_\_

(\*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da actividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.