

# Município de Carrazeda de Ansiães

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Referência da publicitação do procedimento

código de candidato

a preencher pela entidade empregadora

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: \_\_\_\_\_ categoria: \_\_\_\_\_

Área de actividade: \_\_\_\_\_

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome completo

data de nascimento

sexo:

Masculino

Feminino

Nacionalidade

nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de Residência:

Telefone

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |                          |  |                          |   |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 01 Menos de 4 anos de escolaridade                         | <input type="checkbox"/> | 08 Bacharelato                            |
| <input type="checkbox"/> | 02 4 anos de escolaridade<br>(1º Ciclo do ensino Básico)   | <input type="checkbox"/> | 09 Licenciatura                           |
| <input type="checkbox"/> | 03 6 anos de escolaridade<br>(2º Ciclo do ensino Básico)   | <input type="checkbox"/> | 10 Pós-graduação                          |
| <input type="checkbox"/> | 04 9º ano<br>(3º Ciclo do ensino Básico)                   | <input type="checkbox"/> | 11 Mestrado                               |
| <input type="checkbox"/> | 05 11º ano   | <input type="checkbox"/> | 12 Doutoramento                           |
| <input type="checkbox"/> | 06 12º ano<br>(Ensino Secundário)                          | <input type="checkbox"/> | 13 Curso de Especialização<br>Tecnológica |
| <input type="checkbox"/> | 07 Curso Tecnológico / Profissional<br>Outros (Nível III)* | <input type="checkbox"/> | 99 Habilitação ignorada                   |

\*Nível III: Nível de qualificação da formação  
(com 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 diretamente 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

**3.2.3 Situação atual**    Em exercício de funções   
                                     Em Licença   
                                     Em Serviço de Mobilidade Especial   
                                     Outra

**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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABITACIONAL EXIGIDO

5.1. No caso de a publicação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva:

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

6.1 Está a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho a que se candidata, ou encontra-se em situação de requalificação profissional

Não

Sim

6.2 Em caso negativo passe diretamente ao ponto 7. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua preferência nos métodos de selecção:

Declaro que opto pelos métodos de selecção: Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências.

Declaro que afasto os métodos de selecção por 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 17º da Lei do Trabalho em funções Públicas e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do nº1 do artigo 19º da Portaria nº 125-A/2019, de 30 de abril"

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 seleção:**

---

---

---

---

---

---

## 9. DECLARAÇÃO (alínea g) do n.º 1 do artigo 19º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril)

**"DECLARO QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS".**

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

Assinatura

---

### Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

outros:

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(quantidade \_\_\_\_\_)

Declaração a que se refere as  
alíneas ii), d), nº 1 do artigo 19º  
da Portaria n.º 25-A/2019, de 30 de abril (\*)

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