

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

(Lei nº 112/2017, de 29 de dezembro – Programa de Regularização Extraordinária dos Vínculos Precários)

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Código da publicitação do procedimento:

Código de candidato:

A preencher pela entidade empregadora

2. CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: _____ Categoria: _____

Área de Atividade: _____

3. 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 de correio eletrónico: _____

4. NÍVEL HABILITACIONAL

- 01** Menos de 4 anos de escolaridade
- 02** 4 anos de escolaridade (1º CEB)
- 03** 6 anos de escolaridade (2º CEB)
- 04** 9 anos de escolaridade (3º CEB)
- 05** 11º ano de escolaridade
- 06** 12º ano de escolaridade
- 07** Curso de Nível III ou IV*

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 99** Habilitação ignorada

* Nível III ou Nível IV: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

4.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

4.2 Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

5. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

5.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

5.2. Outras funções e atividades exercidas:

Funções	Data	
	Início	Fim

6. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artº 17º, da LGTFP, na sua atual redação, aprovada pela Lei nº 35/2014, de 20/06 e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v), da alínea d), do nº 1, do artº 27º, da Portaria nº 83-A/2009, de 22/01, na sua atual redação”.

Sim

Não

7. 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.

8. DOCUMENTOS QUE SE ANEXAM À CANDIDATURA

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade ____)

Outros documentos:

9. DECLARAÇÃO (alínea f), do nº 1, do artº 27º, da Portaria nº 83-A/2009, de 22/01, na sua atual redação)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:
