



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

OE202401/0900

Código de candidato

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: Assistente Operacional Categoria: Assistente Operacional

Área de atividade Auxiliar de Serviços Gerais

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:

- | | | |
|-----------|--|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 03 | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 04 | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11.º ano | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> |

- | | | |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|
| 08 | Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 09 | Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Curso de especialização tecnológica | <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 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	<input type="checkbox"/>
3.2.3 Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<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, bem como o posicionamento remuneratório:

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 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 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 seleção obrigatórios, nos termos do n.º3 do artigo 36.º da LGTFP, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, 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 Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os registos exigidos na da alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro".

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), nº 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro

"Declaro que são verdadeiras as informações e os factos constantes do formulário e da candidatura".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

10. Consentimento no tratamento dos dados pessoais

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Tomei conhecimento que os dados pessoais recolhidos serão utilizados exclusivamente para efeitos do presente procedimento concursal.

Tomei conhecimento que, salvo no âmbito do cumprimento de obrigações legais, em caso algum haverá comunicação de dados pessoais a entidades terceiras que não sejam entidades subcontratadas ou destinatários legítimos.

Tomei conhecimento que posso exercer os direitos de acesso, retificação, apagamento, limitação de tratamento, portabilidade e oposição a qualquer momento e ser informado em caso de violação de segurança.

11. Documentos anexos à candidatura

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Certificado de habilitações, ou outro documento idóneo legalmente reconhecido para o efeito

Currículo

Comprovativos de formação (n.º de certificados entregues_____)

Declaração a que se refere a alínea e), do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro

Outros documentos: _____