



# FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO					
Código da publicitação do procedimento Candidatura N.º					
OE202312/0213					
2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO					
Carreira Assistente Operacional  Categoria Assistente Operacional					
Área de atividade Educação e Limpeza					
Contrato de trabalho em funções públicas:					
. Por tempo indeterminado x					
. A termo resolutivo certo					
. A termo resolutivo incerto					
3. DADOS PESSOAIS					
Nome Nome					
completo					
Data de nascimento Sexo Masculino Feminino					
Nacionalidade					
Documento de Identificação Civil N.º					
Nº de Identificação Fiscal					
Morada					
Código Postal Localidade					
Concelho Distrito					
Telefone Telemóvel					
Endereço eletrónico					

1



4. N	IVEL HABILITACIONAL				
Assi	nale o quadrado apropriado				
01	Menos de 4 anos de escolaridade		07	Curso especialização tecnológica (V)	
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)		08	Bacharelato	
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)		09	Licenciatura	
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)		10	Pós-graduação	
05	12.º ano (ensino secundário)		11	Mestrado	
06	Curso tecnológico/profissional/outros (nível III ou IV)*		12	Doutoramento	
* Nív	el III ou IV: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência a	o ensino	o secun	dário)	
4.1	Formação académica/profissional				
4.1.	1 Área da formação académica				
	-				
4.1.	2 Área da formação profissional				
4.1.	3 Outras formações académicas e profissiona	is rele	evant	es	
4.2	Formação ou experiência profissional substitu	ıtiva (	do nív	vel habilitacional exigido	
	aso de a publicitação permitir a candidatura sem o eriência profissional substitutiva.	grau a	ıcadér	nico exigido, indique a formação o	u





#### 5. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

5.1	5.1 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não					
5.2 9	Se assinalou "Não" er	n 5.1, passe diretamente ao <u>ponto 6.</u> deste formulário.				
	Se assinalou "Sim" e	n 5.1, especifique qual a modalidade de Vínculo de Emprego Público	):			
		Definitiva				
Nomeação		Transitória por tempo determinado				
		Transitória por tempo determinável				
		Por tempo indeterminado				
	Contrato de trabalho em funções públicas	A termo resolutivo certo				
	cm runções publicas	A termo resolutivo incerto				
		Em exercício de funções				
	Situação profissional	Em licença				
	atual	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio				
5.3 (	Órgão ou serviço ond	e exerce ou que, por último, exerceu funções				
5.4 (	Carreira e categoria d	etidas				
5.5 /	Atividade exercida ou	que, por último, exerceu no órgão ou serviço				
5.6	Avaliação de desempo	enho (últimos três ciclos avaliativos)				
Cicl	o /	Menção quantitativa				
Cicl		Menção quantitativa				
Cicl		Menção quantitativa				





#### 6. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

6.1 Funções exerc	idas, diretament	e relacionadas com	o posto de	trabalho a d	ue se candidata
-------------------	------------------	--------------------	------------	--------------	-----------------

Funções		ata
- unçoes	Início	Fim
. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO		
TOPÇAO POR METODOS DE SELECÇÃO		
se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competên (o(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando (alorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, dexecutou por último, e pretende afastar os métodos de seleção do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:	o-se ao abrigo do R le 30 de maio, as co <u>o obrigatórios</u> , nos teri	Regime umpriu mos do
"Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, Avaliação de Competências, e opto pelos métodos Prov Avaliação Psicológica".		





#### 8. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que <b>reúno os requisitos</b> previstos no artigo 17º da Lei 35/2014, de 20/06, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal.".					
9. NECESSIDADES ESPECIAIS					
Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente	, algum grau de incapacidade, indique o respe e meios/condições especiais para a realização				
9.1 Grau de incapacidade					
9.2 Tipo de incapacidade					
9. 3 Meios/condições especiais necessários					
<b>10. DECLARAÇÃO</b> (alínea g <i>), nº 1 do artigo 13.º,</i>					
	na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria o verdadeiras as informações acima prestadas.	a n.º			
Localidade:	Data:				
Assinatura:					
11. DOCUMENTOS ANEXOS					
Assinale com X os documentos que anexa à ca	andidatura				
Documento de identificação civil	Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública				
Certificado de habilitações	profissional na Administração Publica				
	Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional				
Comprovativos de formação (Quantidade)	Declaração comprovativa de que se encontra ao				
Comprovativos de formação (Quantidade)  Comprovativos de experiência profissional (Quantidade)	Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional  Comprovativos de requisitos especiais				
Comprovativos de experiência profissional	Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional  Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade)				

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