**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

**Código da publicitação do procedimento Código de candidato**

|  |  |
| --- | --- |
| **JORAM** |  |
| **BEP‑RAM** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

**Carreira \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Área de atividade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Referência (quando aplicável) \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RJEP por tempo indeterminado** |  |  |
| **RJEP por tempo determinado** |  |  |
| **RJEP por tempo determinável** |  |  |

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nome completo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de nascimento:** |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  | **Sexo:** | **Masculino** |  | **Feminino** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nacionalidade:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º Identificação Fiscal:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.º BI/Cartão Cidadão:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Validade:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Morada:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Postal:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Localidade:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Concelho de residência:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefone:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Telemóvel:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço eletrónico:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIM** |  |  | **NÃO** |  |

**Comunicações por telefone ou correio eletrónico:**

**Na ausência de indicação será considerado SIM**

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

**Assinale o quadrado apropriado:**

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

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

**2.1. Identifique o curso e /ou área de formação:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Código HABILITAÇÕES LITERÁRIAS**

**2.2. Indique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO CANDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  |  |
| **Transitória por tempo determinado** |  |
| **Transitória por tempo determinável** |  |
| **3.2.2. Contrato** | **Tempo indeterminado** |  |
| **Tempo determinado** |  |
| **Tempo determinável** |  |
| **3.2.3. Situação atual** | **Em exercício de funções** |  |
| **Em licença** |  |
| **Em SME** |  |
| **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 biénios/avaliações):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Biénio** |  | **Menção quantitativa** |  |
| **Biénio** |  | **Menção quantitativa** |  |
| **Biénio** |  | **Menção quantitativa** |  |

**4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

**4.1. Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

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

**4.2. Outras funções e atividades exercidas:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO**

**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 está a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do(s) posto(s) de trabalho em causa ou, encontrando-se em situação de requalificação, imediatamente antes tenha desempenhado aquela atribuição, competência ou atividade e pretende usar da prerrogativa de afastamento do método de seleção obrigatório, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da LTFP e do n.º 2 do artigo 16.º do Decreto Legislativo Regional n.º 11/2018/M, de 3 de agosto, assinale a seguinte declaração:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “*Declaro que afasto o método de seleção obrigatório,* ***Avaliação curricular****, e opto pelo método de seleção* ***Prova de conhecimentos***”. |  |  |
|  |  |
|  |  |

**(\*) Não aplicável aos candidatos beneficiários de programas de emprego que ocuparam o posto de trabalho posto a concurso, entre 1 de janeiro de 2017 e 31 de dezembro de 2018 – 1.ª prioridade.**

**7. OPÇÃO POR CUMULAÇÃO DE MÉTODOS DE SELEÇÃO (\*\*)**

**Se é candidato beneficiário de programa de emprego que ocupou o posto de trabalho posto a concurso, entre 1 de janeiro de 2017 e 31 de dezembro de 2018 – 1.ª prioridade –, e pretende usar da opção de cumular com o método de seleção obrigatório, Avaliação curricular, estabelecido no n.º 3 do artigo 45.º da Decreto Legislativo Regional n.º 26/2018/M, de 31 de dezembro, o método de seleção Prova de conhecimentos, estabelecido no Decreto Legislativo Regional n.º 11/2018/M, de 3 de agosto, assinale a seguinte declaração:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| “*Declaro que pretendo cumular com o método de seleção obrigatório,* ***Avaliação curricular****, o método de seleção* ***Prova de conhecimentos***”. |  |  |
|  |  |
|  |  |

**(\*\*) Aplicável exclusivamente aos candidatos beneficiários de programas de emprego que ocuparam o posto de trabalho posto a concurso, entre 1 de janeiro de 2017 e 31 de dezembro de 2018 – 1.ª prioridade.**

**8. REQUISITOS DE ADMISSÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| “*Declaro que reúno os requisitos previstos no* ***artigo 17.º da LTFP*** *e, se for o caso, os requisitos exigidos na* ***subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04***”. |  | Sim |  | Não |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**9. 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.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**10. DECLARAÇÃO** *(alínea g) do nº 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04)*

***“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 *(subalínea ii) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04)* (\*)** |  |  |  |

**(\*)** Identificação do vínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.