

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

**Carreira:** Assistente Operacional **Categoria:** Assistente Operacional

**Área de atividade:**

**RJEP por tempo indeterminado**

**RJEP por tempo determinado**

x

**RJEP por tempo determinável**

### 1. DADOS PESSOAIS

**Nome**

**completo:**

**Data de nascimento:**

**Sexo: Masculino**

**Feminino**

**Nacionalidade:**

**Nº de Identificação Fiscal:**

**Nº de Cartão de Cidadão:**

**Validade:**

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Morada:**

**Código Postal:**

**Localidade:**

\_\_\_\_\_

**Concelho de residência:**

**Telefone:**

**Telemóvel:**

**Endereço eletrónico:**

\_\_\_\_\_

"Declaro que dou consentimento ao AE de Ferreira do Zêzere para que as notificações no âmbito do procedimento concursal possam ser efetuadas por correio eletrónico, conforme disposto no artigo 63.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 janeiro"

Sim

Não

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

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

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>99</b> 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:

<b>3.2.1 Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2 Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>

<b>3.2.3 Situação atual</b>	<b>Tempo determinado</b>	
	<b>Tempo determinável</b>	
	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em valorização profissional</b>	
	<b>Outra</b>	

**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

---

**3.2.5 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.2.6 Posição remuneratória:**

---

**3.2.7 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

---

---

---

#### **4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

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

<b>Funções</b>	<b>Data</b>	
	<b>Início</b>	<b>Fim</b>

**4.2 Outras funções e atividades exercidas:**

---

---

---

## 5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

*"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho."*

Sim

Não

## 6. NECESSIDADES ESPECIAIS

**6.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.**

---

---

## 7. DECLARAÇÃO (alínea g) do n.º 1 do artigo 19.º 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:**

Curriculum Vitae

Certificado de habilitações

Carta de condução

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_\_)

Declaração a que se refere ii),  
d), n.º1 Artigo 19.º da Portaria  
n.º 125-A/2019, de 30/4 (\*)

**Outros:**

---

---

---

---

(\*) 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.