FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

**(Regularização Extraordinária dos Vínculos Precários no âmbito da Lei nº 112/2017, de 29 de dezembro)**

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

**Bolsa de Emprego Público (BEP) Código de candidato**

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira Categoria

Área de actividade

RJEP por tempo indeterminado

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

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

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

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

Data de nascimento:

Nacionalidade:

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

Sexo: Masculino

Feminino

Nº de Identificação Fiscal: Morada:

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

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

Código Postal:

Concelho de residência: Telefone:

Localidade:

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

Telemóvel:

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

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

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

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

Endereço electrónico:

1. **NÍVEL HABILITACIONAL**

Assinale o quadrado apropriado:

Menos de 4 anos de escolaridade

**01**

4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

**02**

6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)

**03**

9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

**04**

1. º ano

**05**

1. º ano (ensino secundário)

**06**

Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)**\***

**07**

Bacharelato Licenciatura Pós-graduação Mestrado

Doutoramento

**08**

**09**

**10**

**11**

**12**

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

Curso de especialização tecnológica

**13**

Habilitação ignorada

**99**

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

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

* 1. **Identifique o curso e /ou área de formação:**
	2. **Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:**
1. **SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR**
	1. **Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não**

3.2- Em caso negativo passe directamente 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 actual** | **Em exercício de funções** |  |
| **Em licença** |  |
| **Em SME** |  |
| **Outra** |  |

* + 1. **Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**
		2. **Carreira e categoria detidas:**
		3. **Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):

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

Ano Ano Ano

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

Menção quantitativa Menção quantitativa Menção quantitativa

1. **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**
	1. **Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

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

* 1. **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. REQUISITOS DE ADMISSÃO

Sim Não

***“*** *Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei nº 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea* ***v) da alínea d) do nº 1 do artigo 19º da Portaria nº 125-A/2019 de 30 de abril”.***

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

8. DECLARAÇÃO

Sim Não

***“*** *Declaro consentir, nos termos do nº 2 do artigo 5º da Lei nº 7/2017 de 5 de fevereiro e no âmbito do presente procedimento, a reprodução do cartão de cidadão ou documento equivalente, em fotocópia, bem como a utilização dos dados no termos do RGPD.”*

**9. DECLARAÇÃO** (g), nº 1 do artigo 19º, da Portaria nº 125-A/2019 de 30 de abril)

***“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.***

Localidade: Data:

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

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

Currículum

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade )

Outros: