

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| 01 – Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 – Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 – 4 anos de escolaridade
(2º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 – Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 – 6 anos de escolaridade
(2º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 – Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 – 9º ano (3º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 – Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 – 11º ano | <input type="checkbox"/> | 12 – Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 – 12º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 – Curso de especialização
tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 – Curso tecnológico / profissional /
Outros (nível III)* | <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 Identifique 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 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	

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 SELECÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitados(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do nº 2 do artigo 53º, assinale a seguinte declaração:

“Declaro que afasto os métodos de selecção 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 17º e nº 1 do artº 86º 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 27º da Portaria nº 83-A/2009 de 22/01”.

 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 selecção.

9. DECLARAÇÃO (f), nº 1 do artigo 27º, da Portaria nº 83-A / 2009 de 22/01)

“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 a que se refere ii)
d), nº1 Artigo 27º (*)

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