FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Av. N.º 18973/2024/2 Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: AO Categoria: AO

Área de atividade: APOIO À EXPLORAÇÃO AGRÍCOLA E APOIO EDUCATIVO

1. DADOS PESSOAIS

Nome

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

completo:

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

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

Data de nascimento:

Nacionalidade:

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

Sexo: Masculino

Feminino

Nº de Identificação Fiscal:

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

Morada:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Localidade:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Código Postal:

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

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

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

Endereço eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

Menos de 4 anos de escolaridade

**01**

4 anos de escolaridade

**02**

(1.º ciclo do ensino básico)

6 anos de escolaridade

**03**

(2.º ciclo do ensino básico)

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

**08**

**09**

**10**

**11**

**12**

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

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

Doutoramento

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:**
1. **SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR**
	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 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. **Atividade 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, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Funções**  | **Datas****Início** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 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.DECLARAÇÃO (** f),nº1doartigo27.º,daPortaria n.º83-A/2009de22/01**)**

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: Data:

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

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

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade )

Declaração a que se refere ii), d), nº1 Artigo 27.º (\*)

Outros:

**(\*)** 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.