



**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM DE RECRUTAMENTO DE CINCO ASSISTENTES OPERACIONAIS EM REGIME DE CONTRATO A TERMO RESOLUTIVO CERTO**

**1. DADOS PESSOAIS**

NOME: \_\_\_\_\_ (ESCREVER EM MAIÚSCULAS)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ SEXO: M  F  N.º IDENTIF. FISCAL: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_ ENDEREÇO DE CORREIO ELETRÓNICO: \_\_\_\_\_

**2. HABILITAÇÃO ACADÉMICA DE BASE**

2.1. ASSINALAR O QUADRADO ADEQUADO:

01. Menos de 4 anos de escolaridade _____	<input type="checkbox"/>	08. Bacharelato _____	<input type="checkbox"/>
02. Quatro anos de escolaridade (1.º ciclo - ensino básico) _____	<input type="checkbox"/>	09. Licenciatura _____	<input type="checkbox"/>
03. Seis anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) _____	<input type="checkbox"/>	10. Pós-graduação _____	<input type="checkbox"/>
04. 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) _____	<input type="checkbox"/>	11. Mestrado _____	<input type="checkbox"/>
05. 11.º ano _____	<input type="checkbox"/>	12. Doutoramento _____	<input type="checkbox"/>
06. 12.º Ano _____	<input type="checkbox"/>	13. Curso de Especialização Tecnológica _____	<input type="checkbox"/>
07. Curso Tecnológico/Profissional/Outros (Nível III/IV)* _____	<input type="checkbox"/>	99. Habilitação Ignorada _____	<input type="checkbox"/>

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

2.2. INDIQUE O CURSO E/OU ÁREA DE FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_

2.3. 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  (EM CASO NEGATIVO PASSE PARA O PONTO 4)

3.2. EM CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE QUAL A SITUAÇÃO:

3.2.1. NOMEAÇÃO	3.2.2. CONTRATO	3.2.3. SITUAÇÃO ATUAL
Definitiva _____ <input type="checkbox"/>	Tempo indeterminado _____ <input type="checkbox"/>	Em exercício de funções _____ <input type="checkbox"/>
Transitória por tempo determinado _____ <input type="checkbox"/>	Tempo determinado _____ <input type="checkbox"/>	Em licença _____ <input type="checkbox"/>
Transitória por tempo determinável _____ <input type="checkbox"/>	Em exercício de funções _____ <input type="checkbox"/>	Em SME <input type="checkbox"/> Outra _____ <input type="checkbox"/>

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 ANOS):

ANO:	MENÇÃO QUALITATIVA:	ANO:	MENÇÃO QUALITATIVA:	ANO:	MENÇÃO QUALITATIVA:
_____	_____	_____	_____	_____	_____



#### 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1. FUNÇÕES INERENTES À CARREIRA E CATEGORIA EXERCIDAS EM CONTEXTO ESCOLAR (DEVIDAMENTE COMPROVADAS):

FUNÇÕES DESEMPENHADAS	LOCAL DE TRABALHO	DATA	
		INÍCIO	FIM

4.2. OUTRAS FUNÇÕES E ATIVIDADES EXERCIDAS: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### 5. FORMAÇÃO PROFISSIONAL

5.1. FORMAÇÃO PROFISSIONAL CERTIFICADA DIRETA OU INDIRETAMENTE RELACIONADA COM A ÁREA/CONTEÚDO FUNCIONAL:

TÍTULO DA AÇÃO REALIZADA	ENTIDADE CERTIFICADORA	N.º DE HORAS

#### 6. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

6.1. NO CASO DE A PUBLICITAÇÃO PERMITIR A CANDIDATURA SEM O GRAU ACADÉMICO EXIGIDO, INDIQUE A FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA. \_\_\_\_\_

#### 7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

DECLARO REUNIR OS REQUISITOS DE ADMISSÃO CONSTANTES NO PONTO 7 DO AVISO DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO CONCURSAL E PREVISTOS NO ARTIGO 17º DA LEI Nº 35/2014, DE 20/06? 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 SELEÇÃO: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### 9. DECLARAÇÃO (f), N.º 1 DO ARTIGO 27.º, DA PORTARIA N.º 83-A/2009 DE 22/01)

**“DECLARO QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS”.**

LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

ASSINATURA (CONFORME BI/CC): \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTOS ANEXOS À CANDIDATURA

DOCUMENTOS	QUANTIDADE
BILHETE DE IDENTIDADE E CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL OU CARTÃO DE CIDADÃO (FOTOCÓPIA)	
CERTIFICADOS DE HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (FOTOCÓPIA)	
CURRICULUM VITAE	
DECLARAÇÕES DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (FOTOCÓPIA)	
CERTIFICADOS COMPROVATIVOS DA FORMAÇÃO PROFISSIONAL (FOTOCÓPIA)	

OUTROS DOCUMENTOS	QUANTIDADE