

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

**1. DADOS PESSOAIS**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ N.º IDENTIFICAÇÃO 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 (TIPO DE CONTRATO E DE VÍNCULO, ÓRGÃO OU SERVIÇO ONDE EXERCE FUNÇÕES, CARRERA E CATEGORIA E ATIVIDADE EXERCIDA): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

4.1. FUNÇÕES INERENTES À CARRERA 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
CERTIFICADOS DE HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (FOTOCÓPIA)	
CURRICULUM VITAE	
DECLARAÇÕES DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (FOTOCÓPIA)	
CERTIFICADOS COMPROVATIVOS DA FORMAÇÃO PROFISSIONAL (FOTOCÓPIA)	

OUTROS DOCUMENTOS	QUANTIDADE