Freguesia de Várzea, Aliviada e Folhada	**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL**	DATA: _____/_____/ 20_____ Recebido por:_____

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ **Categoria** _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado ☐

RJEP a termo certo ☐

RJEP a termo incerto ☐

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento: __ / __ / ____ **Sexo:** **Masculino** ☐ **Feminino** ☐

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

N.º Identificação Civil: **Válido até:** __ / __ / ____

Morada:

Código Postal: ____ - ___ **Localidade:**

Concelho de residência:

Telefone: **Telemóvel:**

Endereço eletrónico:

Freguesia de Várzea, Aliviada e Folhada
Rua da Várzea, N.º 606
4635-661 Várzea, Aliviada e Folhada
Endereço eletrónico: jf.varzeafolhada@gmail.comII **Telefone:** 255522915

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01	Menos de 4 anos de escolaridade	☐	08	Bacharelato	☐
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	☐	09	Licenciatura	☐
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	☐	10	Pós-graduação	☐
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	☐	11	Mestrado	☐
05	11.º ano	☐	12	Doutoramento	☐
06	12.º ano (ensino secundário)	☐	13	Curso de especialização tecnológica	☐
07	Curso tecnológico /profissional/outros (nível III)*	☐	99	Habilitação ignorada	☐

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

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

_____

2.2 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 ☐

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	☐
	Tempo indeterminado	☐
3.2.2- Contrato	A termo certo	☐
	A termo incerto	☐
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	☐
	Em licença	☐
	Em Valorização	☐
	Outra	☐

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 quantitativa**	
Ano		**Menção quantitativa**	
Ano		**Menção quantitativa**	

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /
	/ /	/ /

4.2 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. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do (s) posto (s) de trabalho publicitado (s) ou, encontrando-se em Valorização, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 36º da LTFP, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências, e opto pelos métodos Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica".	☐

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO

	Sim	Não
	☐	☐

" Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04".

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção:

9. AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS

Autorizo a utilizar os meus dados pessoais para efeitos do presente procedimento Concursal.	Sim ☐	Não ☐

10. DECLARAÇÃO (g), nº 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04)

"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 19.º (*) ☐ _____

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