

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CODIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO				
Código da publicitação do procedimento	Código de candidato			
	A preencher pela entidade empregadora			
CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO				
Área de atividade a que concorre:				
Referencia a) (auxiliar dos serviços administrativos)				
Referencia b) (cantoneiro de limpeza)				
1. DADOS PESSOAIS				
II DADGGT EGGGAIG				
Nome				
completo				
Data nascimento:	Sexo: Masculino Feminino			
Nacionalidade:				
Nº de Identificação Fiscal:				
Morada:				
Código Postal: Localidade:				
Código Postal: Localidad				
Concelho de residência:				
Telefone: Telemó	vel:			
Endereço eletrónico:				



2. NÍVEL HABILITACIONAL Assinale o quadrado apropriado: Menos de 4 anos de **08** Bacharelato escolaridade 4 anos de escolaridade **09** Licenciatura (1.º ciclo do ensino básico) 6 anos de escolaridade **10** Pós-graduação (2.º ciclo do ensino básico) 9.º ano (3.º ciclo do ensino **11** Mestrado básico) **05** 11.º ano **12** Doutoramento Curso de especialização **06** 12.º ano (ensino secundário) tecnológica Curso tecnológico /profissional/ 99 Habilitação ignorada outros (nível III)* * 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: **Definitiva** 3.2.1- Nomeação Transitória por tempo determinado Transitória por tempo determinável **Tempo indeterminado** 3.2.2- Contrato **Tempo determinado** Tempo determinável Em exercício de funções

Em licença

Em SME Outra

3.2.3- Situação atual



3.2.4 Órgão ou	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 o	u serviço:			
3.2.8- Avaliação	o de desempenho (últimos três anos):				
Ano	Menção quantitativa				
Ano	Menção quantitativa				
Ano	Menção quantitativa				
	Trongue quantitude				
	F	Data			
	Funções	Inicio	Fim		
4.2 Outras funç	ões e atividades exercidas:				



5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei 35/2014, de 20/06 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".		Sim N
5. NECESSIDADES ESPECIAIS		
7.1 Caso lhe tenha sido reconhecid	lo, legalmente, algum grau de incapacidade, indique peciais para a realização dos métodos de seleção.	se
7 DECLARAÇÃO (alínea a) nº 1 do	o artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04)	
"Declaro que são verdadeiras as		
Localidade:	Data:	
ssinatura		
Documentos que anexa à candidat	:ura:	
Currículo	Outros:	
Certificado de habilitações		
Comprovativos de formação (Quantidade)		
Declaração a que se refere a subalínea ii), da alínea d), do nº1 Artigo 19.º (*)		

(*) A identificação do vínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do Órgão ou Serviço onde exerce funções.