



CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL - REGULARIZAÇÃO DE PRECÁRIOS

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira

Categoria

Área de atividade

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo

Data de nascimento

/ /

Sexo masculino feminino

N.º de Identificação Fiscal

N.º BI/ Cartão de Cidadão

Nacionalidade

Morada

Freguesia

Código postal

-

Localidade

Telefone

Telemóvel

Email

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Menos de 4 anos de escolaridade

Bacharelato

4 anos de escolaridade (1.º CEB)

Licenciatura

6 anos de escolaridade (2.º CEB)

Pós-graduação

9.º ano (3.º CEB)

Mestrado

11.º ano

Doutoramento

12.º ano (ensino secundário)

Curso de especialização tecnológica

Curso tecnológico/profissional/outro (nível III)*

Habilitação ignorada

* nível III: nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Curso/ área de formação: _____

2.2 Cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento: _____

3. SITUAÇÃO JURÍDICA/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

3.2 Em caso negativo, passe, diretamente, ao ponto 4 do formulário. Em caso afirmativo, especifique:

3.2.1 Contrato Termo resolutivo certo
 Termo resolutivo incerto

3.2.2 Situação atual Em exercício de funções
 Outra, qual? _____

3.2.3 Órgão ou serviço onde exerce, ou por último exerceu, funções:

3.2.4 Carreira e categoria detidas:

3.2.5 Atividade exercida, ou que por último exerceu, no órgão ou serviço:

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data de início	Data de fim
_____	___ / ___ / ___ ;	___ / ___ / ___
_____	___ / ___ / ___ ;	___ / ___ / ___
_____	___ / ___ / ___ ;	___ / ___ / ___

5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

Declaro que reúno os requisitos gerais e especiais legalmente exigidos para ingresso na carreira e categoria posta a concurso. Sim Não

6. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

7. DECLARAÇÃO (nos termos da alínea f) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril)

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

_____, ____ / ____ / ____

O candidato,

ANEXOS

- Currículo;
- Certificado de habilitações;
- Comprovativos da experiência profissional.
- _____