

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO

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 \_\_\_\_\_

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:       Sexo: Masculino  Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:   Localidade: \_\_\_\_\_

Concelho de residência:

Telefone:  Telemóvel:

Endereço electrónico: \_\_\_\_\_

Decisão de reconhecimento do vínculo precário \_\_\_\_\_

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)

**04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

**05** 11.º ano

**06** 12.º ano (ensino secundário)

**07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*


**10** Pós-graduação

**11** Mestrado

**12** Doutoramento

**13** Curso de especialização tecnológica

**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. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

**3.1 Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

Funções	Data	
	Início	Fim

**3.2 Outras funções e actividades exercidas:**

---



---



---



---



---



---



---



---

#### 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22 de janeiro”.

Sim  Não

#### 5. 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 selecção.**

---

---

---

---

#### 6. 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

---

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_)

  
  

Outros:

---

---