

II IDENTINICAÇÃO DO INOCEDIMENTO	1.	<b>IDENTIFICAÇÃ</b>	O DO	<b>PROCEDII</b>	MENTO
----------------------------------	----	---------------------	------	-----------------	-------

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP	

# 2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	
Categoria	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Área de atividade	Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	
Empregador Público	Nomeação	

# 3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo															
Data de nascimento							:	Sexo							
Documento de Identificação Civil							l.º de denti	e ficaçã	ão C	ivil					
Nacionalidade							aís c esid	le ência	l						
Morada															
Código Postal:			-		Lo	cali	dade	Э							
Distrito						C	once	elho							
Telemóvel															
Telefone															
Endereço de correio eletrónico															

### 4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo apropriado:

01	Menos de 4 anos de escolaridade	
02	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	
03	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	
04	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	
05	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) <sup>1</sup>	

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
05	Bacharelato	
08	Licenciatura	
09	Mestrado	
10	Doutoramento	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Candidatura n.º	
-----------------	--



### 4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

4.1. FORMAÇÃO ACADEMICA/PROFISSIONAL							
Área de formação académica							
Área de formação profissional							
Outras formações académicas e profissionais relevantes							
4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIO EXIGIDO No caso de a publicitação do procedimento concursal pre exigido por formação ou experiência profissional substitutiv	ver a possibilidade (	de substituição					
5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR							
É titular de vínculo de emprego público?		Sim		Não			

Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preencha os quadros 5.1. e 5.2. Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, passe diretamente ao ponto 7 deste formulário.

# 5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

	Definitiva	
Nomeação	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
	Por tempo indeterminado	
Contrato de trabalho em funções públicas	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

Candidatura n.º
-----------------



#### 5.2. Situação Profissional

	Em exercício de funções	
Situação profissional atual	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

### 6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

## 7. NECESSIDADES ESPECIAIS

Grau de incapacidade

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

'	
Tipo de incapacidade	
7.1. Especifique as condições especi	ais necessárias para a realização dos métodos de seleção.

Candidatura n.º



#### 8. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal."

Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas."

Autorizo para os efeitos previsto no artigo 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD) prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais contidos no formulário de candidatura e no currículo vitae e demais documentos anexos à presente candidatura, para ocupação de posto de trabalho na Freguesia de Travassós, pessoa coletiva n.º 506960552, com sede na Avenida da Liberdade 1252, 4820-811 Travassós, com a estrita finalidade de recolha e integração na base de dados do procedimento em causa.

Assinatura				
Localidade			Data	

#### 9. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento de identificação civil		
Certificado de habilitações		
Comprovativos de formação (Quantidade)		
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria¹		
Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública		

Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	
Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade)	
Curriculum Vitae	
Outros:	

Candidatura n.º