



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Área de atividade \_\_\_\_\_

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

  
  

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Nacionalidade:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino  Feminino

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

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

Concelho de residência:

Telefone:  Telemóvel:

Endereço eletrónico: \_\_\_\_\_



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)                 | <input type="checkbox"/> |
| <b>05</b> 11.º ano   | <input type="checkbox"/> |
| <b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>07</b> Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> |

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <b>08</b> Bacharelato                         | <input type="checkbox"/> |
| <b>09</b> Licenciatura                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>10</b> Pós-graduação                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>11</b> Mestrado                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>12</b> Doutoramento                        | <input type="checkbox"/> |
| <b>13</b> Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| <b>99</b> Habilitação ignorada                | <input type="checkbox"/> |

\* 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:

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>

**morada**

Largo vasco da gama  
9880-352 sta. cruz da graciosa

**Email**

geral@cm-graciosa.pt

**telefone**

295 730 040



	<b>Tempo determinado</b>	
	<b>Tempo determinável</b>	
<b>3.2.3- Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em SVP</b>	
	<b>Outra</b>	

**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:****3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

<b>Ano</b>	<input type="text"/>	<b>Menção quantitativa</b>	<input type="text"/>
<b>Ano</b>	<input type="text"/>	<b>Menção quantitativa</b>	<input type="text"/>
<b>Ano</b>	<input type="text"/>	<b>Menção quantitativa</b>	<input type="text"/>

**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:**

**morada**  
Largo vasco da gama  
9880-352 sta. cruz da graciosa

**Email**  
geral@cm-graciosa.pt

**telefone**  
295 730 040



santa  
cruz da  
graciosa

CÂMARA MUNICIPAL

Câmara Municipal

## 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 SVP, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 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

**morada**

Largo vasco da gama  
9880-352 sta. cruz da graciosa

**Email**

geral@cm-graciosa.pt

**telefone**

295 730 040

Página - 4 de 6

[www.cm-graciosa.pt](http://www.cm-graciosa.pt)



santa  
cruz da  
graciosa

CÂMARA MUNICIPAL

Câmara Municipal

**"Declaro, sob compromisso de honra, 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, na sua redação atual, e que **me encontro na situação exigida relativamente aos requisitos de admissão aplicáveis** ao presente procedimento concursal".**

Sim

Não

## 8. 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 seleção.**

---

---

---

## 9. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 33/2022, de 09-09)

**"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".**

**Localidade:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Assinatura**

---

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

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

**Declaração comprovativa da  
relação jurídica de emprego  
público previamente constituída  
(\* )**


**Outros:**

---

---

---

---

**morada**

Largo vasco da gama  
9880-352 sta. cruz da graciosa

**Email**

geral@cm-graciosa.pt

**telefone**

295 730 040

Página - 5 de 6

[www.cm-graciosa.pt](http://www.cm-graciosa.pt)



santa  
cruz da  
**graciosa**

CÂMARA MUNICIPAL

Câmara Municipal

---

(\* ) Declaração emitida pelo serviço de origem, quando aplicável, da qual constem a modalidade da relação jurídica de emprego público detida, a carreira e categoria de que o candidato é titular, a posição remuneratória, a atividade exercida e a avaliação do desempenho.

**morada**

Largo vasco da gama  
9880-352 sta. cruz da graciosa

**Email**

[geral@cm-graciosa.pt](mailto:geral@cm-graciosa.pt)

**telefone**

295 730 040

**Página - 6 de 6**

[www.cm-graciosa.pt](http://www.cm-graciosa.pt)