



MUNICÍPIO DO CORVO

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

### 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 \_\_\_\_\_

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

### 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 eletrónico: \_\_\_\_\_



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado 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** 11.º ano  
**06** 12.º ano (ensino secundário)  
**07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*

- 08** Bacharelato  
**09** Licenciatura  
**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. 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>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>
	<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 SME</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):**

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<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	Início	Data	Fim

**4.2 Outras funções e atividades exercidas:**

---

---

---

---

---

---

---

---



## 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 SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º2 do artigo 53º, 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

**"Declaro** que reúno os requisitos previstos no artigo 8º da Lei 12-A/2008, de 27/02 e, 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 22/01**".

<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	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 ( f ), nº 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:**

**Curriculum**

**Outros:**

**Certificado de habilitações**

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

**Declaração a que se refere ii),  
d), nº1 Artigo 27.º (\*)**

**Declaração de Consentimento  
Tratamento Dados Pessoais**

**(\*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.**