**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **NÍVEL HABILITACIONAL Assinale o quadrado apropriado:**
2. Menos de 4 anos de escolaridade
3. 4 anos de escolaridade

(1.º ciclo do ensino básico)

1. Bacharelato
2. Licenciatura

1

1. 6 anos de escolaridade

(2.º ciclo do ensino básico)

1. 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)
2. 11.º ano
3. 12.º ano (ensino secundário)
4. Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)**\***
5. Pós-graduação
6. Mestrado
7. Doutoramento
8. Curso de especialização tecnológica
9. 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:**



2

**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 19.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril”.***

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.**



1. **DECLARAÇÃO (***g), n.º 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30/04***)**

***“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.***

**Localidade:** **Data:**



**Assinatura**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentos que anexa à candidatura:** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Currículo** |  |  |  | **Outros:** |  |
| **Certificado de habilitações** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Comprovativos de formação** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **(Quantidade \_\_\_\_)** |  |  |  |  |  |

3