



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

OE202011/0479

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 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)

  
  
  

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado



**05** 11.º ano

**06** 12.º ano (ensino secundário)

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


**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, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

### 3.2 Outras funções e atividades 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 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 seleção.**

---

---

---

#### 6. DECLARAÇÃO (g), nº 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

Certificado de habilitações

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


Outros:

---

---