

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

OE201803/0982

Código de candidato

(A preencher pela entidade empregadora)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Careira Assistente Operacional

Categoria Assistente Operacional

Área de atividade Administrativa

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

N.º de identificação fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

geral@uf-ssb.pt

Praceta José Régio nº16 B 2695-050 Bobadela

Telefone: 219559410 // Fax: 219959418

Assinale o quadrado apropriado:

- | | | | | | |
|-----------|---|--------------------------|-----------|-------------------------------------|--------------------------|
| 01 | Menos de 4 anos escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 | Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 | 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 | Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 | 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 | Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 | 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 | Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 | 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12 | Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 | 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 | Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 | Curso tecnológico / profissional / outros (nível III) * | <input type="checkbox"/> | 99 | Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* Nível III: nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2 Indique o (s) curso (s) de pós-graduação, mestrado e/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 situação:

3.2.1. Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2. Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.3. Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>

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:

geral@uf-ssb.pt

Praceta José Régio nº16 B 2695-050 Bobadela

Telefone: 219559410 // Fax: 219959418

3.2.7. Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano		Menção quantitativa	
Ano		Menção quantitativa	
Ano		Menção quantitativa	

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:

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1. No caso de a publicação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

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.º 2 do artigo 53.º, assinale a seguinte declaração:

geral@uf-ssb.pt

Praceta José Régio n.º 16 B 2695-050 Bobadela
Telefone: 219559410 // Fax: 219959418

“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 8.º da Lei n.º 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**”.

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 f), n.º 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:

Currículo

Outros:

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade ____)

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

(*) 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.