

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

OE202601/0229

Candidatura N.º

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira Assistente Operacional

Categoria Assistente Operacional

Área de atividade Limpeza e Educação

Contrato de trabalho em funções públicas:

. Por tempo indeterminado

x

. A termo resolutivo certo

. A termo resolutivo incerto

3. DADOS PESSOAIS

Nome Completo

[illegible]**Data de nascimento**

--	--	--	--	--

Sexo **Masculino**

Feminino

Nacionalidade

[illegible]

Documento de Identificação Civil

N.º

N.º

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Validade



Nº de Identificação Fiscal

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Morada

[illegible]

Código Postal

--	--	--	--	--	--

Localidade

Concelho

Distrito**Telefono**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telemóvel

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Endereço eletrónico

4. 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** 12.º ano (ensino secundário)**06** Curso tecnológico/profissional/outros (nível III ou IV)*☐☐☐☐☐☐**07** Curso especialização tecnológica (V)**08** Bacharelato**09** Licenciatura**10** Pós-graduação**11** Mestrado**12** Doutoramento☐☐☐☐☐☐

* Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

4.1 Formação académica/profissional**4.1.1 Área da formação académica**

4.1.2 Área da formação profissional

4.1.3 Outras formações académicas e profissionais relevantes

4.2 Formação ou experiência profissional substitutiva do nível habilitacional exigido

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

5. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR**5.1 Titular de relação jurídica de emprego público?**

Sim

☐

Não

☐**5.2 Se assinalou “Não” em 5.1, passe diretamente ao ponto 6. deste formulário.****Se assinalou “Sim” em 5.1, especifique qual a modalidade de Vínculo de Emprego Público:**

Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado	
	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	
Situação profissional atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	

5.3 Órgão ou serviço onde exerce ou que, por último, exerceu funções

5.4 Carreira e categoria detidas

5.5 Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço

5.6 Avaliação de desempenho (últimos três ciclos avaliativos)

Ciclo	/	Menção quantitativa	
Ciclo	/	Menção quantitativa	
Ciclo	/	Menção quantitativa	

6.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata

[illegible]

6.2 Outras funções e atividades exercidas

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins or other markings on the paper.

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, **Avaliação Curricular e Entrevista de Avaliação de Competências**, e opto pelos métodos **Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica**".*

10

8. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que **reúno os requisitos** previstos no artigo 17º da Lei 35/2014, de 20/06, bem como os constantes no Aviso de Abertura do Procedimento Concursal."

Sim

☐

Não

☐

9. NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau, o tipo de incapacidade e se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de selecção.

9.1 Grau de incapacidade

9.2 Tipo de incapacidade

9.3 Meios/condições especiais necessários

10. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233 /2022 de 09 de setembro)

Nos termos e para os efeitos do disposto na alínea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro, declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura: _____

11. DOCUMENTOS ANEXOS

Assinale com X os documentos que anexa à candidatura

Documento de identificação civil		Certificado comprovativo de conclusão de estágio profissional na Administração Pública	
Certificado de habilitações		Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	
Comprovativos de formação (Quantidade ____)		Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade ____)	
Comprovativos de experiência profissional (Quantidade ____)		Curriculum Vitae	
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria 233/2022, de 09/09 (*)		Outro:	

(*) 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.