|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **6004774D** |
|  |  |  |

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO EXTRAORDINÁRIA**

**Lei n.º 112/2017, de 29 de dezembro**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

**Código da publicitação do procedimento Código de candidato**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

A preencher pela entidade empregadora

**CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Carreira** |  | **Categoria** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de atividade** |  |

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de nascimento:** |  |  |  | **Género:** Masculino  Feminino |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nacionalidade:** |  |

|  |
| --- |
| **Nº de Identificação Fiscal:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Morada:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Postal:** |  | - |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conselho de residência:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telefone:** |  |  | **Telemóvel:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço eletrónico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Decisão de reconhecimento do vínculo precário:** | Despacho n.º CAB CTES 072 |

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

**Assinale o quadrado apropriado:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **01** Menos de 4 anos de escolaridade |  | **08** Bacharelato |  |
| **02** 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) |  | **09** Licenciatura |  |
| **03** 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) |  | **10** Pós-graduação |  |
| **04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) |  | **11** Mestrado |  |
| **05** 11.º ano |  | **12** Doutoramento |  |
| **06** 12.º ano (ensino secundário) |  | **13** Curso de especialização tecnológica |  |
| **07** Curso tecnológico/profissional/outros (nível III)\* |  | **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 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei 35/2014, de 20 de junho, e, 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**

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

*“Declaro, sob compromisso de honra, que as informações acima prestadas são verdadeiras”.*

As falsas declarações ou a apresentação de documentos falsos determinam a participação à entidade competente para efeitos de procedimento disciplinar e, ou penal.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localidade |  | Data |  |  |  |

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documentos que anexa à candidatura:**

|  |  |
| --- | --- |
| Currículo |  |
| Certificado de habilitações |  |
| Comprovativos de formação (quantidade 0 ) |  |
| Outros: |  |