|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **CONCURSO PARA INVESTIGADOR COORDENADOR/PRINCIPAL/AUXILIAR****FORMULÁRIO DE CANDIDATURA** |
|  |  |  |

**Referência interna (a preencher pelos serviços)**

|  |
| --- |
|       |

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

|  |
| --- |
|       |

**Publicitação do procedimento:**

**CARATERIZAÇÃO DO LUGAR POSTO A CONCURSO**

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

**Área(s) disciplinar(es):**

**1. DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
|       |

**Nome:**

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº Doc. de Identificação:** |       | **Documento de identificação:**(especifique) |       |

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **País:** |       | **Telefone:** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telemóvel:** |       | **e-mail:** |       |

**2. QUALIFICAÇÕES ACADÉMICAS**

**Assinale os quadros apropriados:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Doutoramento | [ ]  |  |  |
|  | Agregação ou habilitação | [ ]  |  |  | Indicar a data de obtenção |       |
|  | Outra situação | [ ]  |  |  | Especificar:       |       |

**2.1 Identifique o ramo/especialidade de Doutoramento:**

|  |
| --- |
|       |

**R10** | V1.0 | 2015.06.08

**2.2 Identifique o ramo/especialidade de Agregação:**

**3. Instituição onde exerce ou exerceu funções:**

**4. Categoria atual:**

**5. REQUISITOS DE ADMISSÃO** (gerais e específicos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***“*** *Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP, aprovada pela Lei 35/2014, de 20/06, bem como os requisitos exigidos nos artigos 10º, 11º e 12º do ECIC“* | Sim | Não |
| [ ]  | [ ]  |

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**