# FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO

## CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

**Código da publicitação do procedimento**

**Código de candidato**

A preencher pela entidade empregadora

## CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

**Carreira** _____ **Categoria** _____

**Área de atividade** _____

## 1. DADOS PESSOAIS IDENTIFICAÇÃO E CONTACTO

**Nome completo:**

**Data de nascimento:** **Sexo:** **Masculino** ☐ **Feminino** ☐

**Nacionalidade:**

**N.º Identificação Civil :**

**Morada:**

**Código Postal:** **Localidade:** _____

**Concelho de residência:**

**Endereço eletrónico:** _____

**Declaração de reconhecimento do vínculo precário** _____

## 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 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, 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 ( *g), n.º 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** | ☐ | **Outros:** |
| **Certificado de habilitações** | ☐ | _____ |
| **Comprovativos de formação (Quantidade _____ )** | ☐ | _____ |