



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL - Cargos Dirigentes -

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

BEP

DR

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Cargo \_\_\_\_\_

Unidade Orgânica \_\_\_\_\_

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço electrónico:

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** Licenciatura
- 02** Pós-graduação
- 03** Mestrado
- 04** Doutoramento
- 05** Curso Específico para Alta Direção AP/AL
- 06** Habilitação ignorada

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:**

---

**2.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:**

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

<b>3.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2 - Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.3 - Outra</b>		

**3.4 Órgão ou serviço onde exerce funções:**

---

**3.5 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.6 Atividade que exerce no órgão ou serviço:**

---

#### 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

Declaro que detenho vínculo de emprego público por tempo indeterminado e reúno cumulativamente os seguintes requisitos:

Sim

Não

- a) **Habilitações académicas mínimas ao nível da licenciatura;**
- b) **Dois anos de experiência profissional em funções, cargos, carreiras ou categorias para cujo exercício ou provimento seja exigível a habilitação referida na alínea anterior;**
- c) **Dois anos de experiência profissional na área de atuação do cargo a prover;**
- d) **Formação profissional adequada ao exercício de funções no cargo a prover.**

**4.1 Sendo que, relativamente a b) é relevante a minha experiência profissional como**

---

---

---

**4.2 Sendo que, relativamente a c) é relevante a minha experiência profissional como**

---

---

---

#### 5. 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 selecção.**

---

---

---

#### 6. DECLARAÇÃO

***"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".***

**Localidade:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

## Assinatura

---

### Documentos que anexa à candidatura:

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

**Comprovativos de formação  
profissional (Nº \_\_\_\_\_)**

**Comprovativos de experiência  
profissional (Nº \_\_\_\_\_)**

**Declaração autenticada do  
serviço a que o candidato se  
encontra vinculado**


**Outros:**

---

---

---

---