FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCES	SO SO
Código da publicitação do procedimento	Referência do Procedimento
Código da BEP:	Referência:
CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABAL	НО
Carreira	Categoria
Área de atividade	
RJEP por tempo indeterminado RJEP por tempo determinado RJEP por tempo determinável 1. DADOS PESSOAIS	
Nome completo:	
	
Data de nascimento:	Sexo: Masculino Feminino
Nº de Identificação Fiscal:	
Morada:	
Concelho de residência: Código Postal:	Localidade:
Telefone:	Telemóvel:
Endereço eletrónico:	1

Telefone: 271 451 016 Morada: Rua da República, nº 133, 6400-212 Freixedas

Site: https://www.juntafreguesiafreixedas.com Email: freguesiafreixedas@sapo.pt

2. NÍVEL HABILITACIONAL					
Assinale o quadrado apro	priado: 				
Menos de 4 anos de escolaridade	08	Bacharelato			
4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino bás	co) 09	Licenciatura			
6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino bás	co) 10	Pós-graduação			
9.º ano (3.º ciclo do ens básico)	sino 11	Mestrado			
05 11.º ano	12	Doutoramento			
06 12.º ano (ensino secuno	lário) 13	Curso de especialização tecnológica			
Curso tecnológico /profioutros (nível III)*	ssional/	Habilitação ignorada			
* Nível III : Nível de qualificação da	formação (c/ equivalência ac	ensino secundário)			
2.1 Identifique o curso e	ou área de formação	o:			
2.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:					
3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR					
3.1 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não					
3.2- Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. deste formulário.					
Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:					
Definitiva					
3.2.1- Nomeação	Transitória por tempo determinado				
	-	ransitória por tempo determinável			
	Tempo indetermina				
3.2.2- Contrato	-	Tempo determinado			
	Tempo determináve	el			

2

Email: frequesiafreixedas@sapo.pt

	Em exercício de funçõ	es			
Em licença					
3.2.3- Situação atual	Em SME				
	Outra				
3.2.4 Órgão ou serviço	onde exerce ou por último	o exerceu funções:			
3.2.5 Carreira e catego	ria detidas:				
3.2.6 Atividade exercid	a ou que por último exerc	eu no órgão ou serv	riço:		
3.2.8- Avaliação de des	empenho (últimos três an	nos):			
Ano	Menção quantitativa				
	riciição qualititativa				
Ano	Menção quantitativa			+	
	-				
Ano	Menção quantitativa				
Ano Ano	Menção quantitativa	RCIDAS			
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa ISSIONAL E FUNÇÕES EXE				
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa		balho a que		
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa ISSIONAL E FUNÇÕES EXE		balho a que	Da	andidata: ata Fim
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE			Da	ata
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE			Da	ata
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE			Da	ata
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE			Da	ata
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE			Da	ata
Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE diretamente relacionadas Funções			Da	ata
Ano Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE diretamente relacionadas Funções			Da	ata
Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE diretamente relacionadas Funções			Da	ata
Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE diretamente relacionadas Funções			Da	ata
Ano 4. EXPERIÊNCIA PROFI	Menção quantitativa Menção quantitativa SSIONAL E FUNÇÕES EXE diretamente relacionadas Funções			Da	ata

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

Telefone: 271 451 016 Morada: Rua da República, nº 133, 6400-212 Freixedas

Email: freguesiafreixedas@sapo.pt

5.1 No caso de a publicion formação ou experiência			o grau académico	exigido, ind	ique a
iorinação ou experiencia	profissional substitu	.a.			
6. OPÇÃO POR MÉTODOS	DE SELEÇAO				
<u>Se é titular da categoria e publicitado (s) ou, enc</u> prerrogativa de afastame 36.º da LTFP, assinale a s	<u>ontrando-se em SM</u> ento dos métodos de	<u>1E</u> , as exerce	u por último e	pretende us	ar da
"Declaro que afasto os méto avaliação de competêno psicológica".	-				
7. REQUISITOS DE ADMIS	SSÃO				
" Declaro que reúno os requi	isitos previstos no artigo	o 17º da LTFP".		Sim	Não
8. NECESSIDADES ESPEC	TAIS				
8.1 Caso lhe tenha sido necessita de meios / cono	o reconhecido, legal				ue se
9. DECLARAÇÃO (alínea g) do n. <i>º 1 do artigo 13.</i>	º da Portaria n.º	^o 233 /2022 de 09 de	e setembro)	
"Declaro que são verdade	eiras as informações	acima prestada	as".		
Localidade		Data:			
Assinatura					

Telefone: 271 451 016 Morada: Rua da República, nº 133, 6400-212 Freixedas

Site: https://www.juntafreguesiafreixedas.com Email: freguesiafreixedas@sapo.pt

Documentos que anexa à candida	tura	1:
Currículo		Outros:
Certificado de habilitações		
Comprovativos de formação (Quantidade)		
Declaração (no caso de ser titular de relação Jurídica de emprego público)		

Email: frequesiafreixedas@sapo.pt