**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**

**Nome completo:**

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

**Nacionalidade:**

**Nº de Identificação Fiscal:**

**Morada:**

**Código Postal: Localidade:**

**Concelho de residência:**

**Telefone: Telemóvel:**

**Endereço electrónico:**

**Decisão de reconhecimento do vínculo precário \_**

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

**Assinale o quadrado apropriado:**

Menos de 4 anos de

**01**

escolaridade **08** Bacharelato

4 anos de escolaridade

**02**

(1.º ciclo do ensino básico) **09** Licenciatura

6 anos de escolaridade

**03**

(2.º ciclo do ensino básico) **10** Pós-graduação

9.º ano (3.º ciclo do ensino

**04**

básico) **11** Mestrado

**05** 11.º ano **12** Doutoramento

**06** 12.º ano (ensino secundário) **13** Curso de especialização tecnológica

Curso tecnológico /profissional/

**07**

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 PROSSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

**3.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

 **Data**

 **Funções**

**Início Fim**

**3.2 Outras funções e actividades 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, 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 (**f), n.º 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01**)**

**“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 )**