

FORMULÁRIO

CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

1. IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

CT por tempo indeterminado CT por tempo determinado CT por tempo determinável

2. DADOS PESSOAIS

Nome completo _____

Data de nascimento _____ Sexo: masculino feminino

Nacionalidade _____ N.º de Identificação Fiscal _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____ Concelho de residência _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Endereço eletrónico _____

3. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadro apropriado

- | | | | |
|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> | 08 Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 09 Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 10 Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> | 11 Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> | 12 Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> | 13 Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> | 99 Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* Nível III: Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

3.1. IDENTIFIQUE O CURSO E/ OU ÁREA DE FORMAÇÃO

Código HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

3.2. INDIQUE CURSOS DE PÓS - GRADUAÇÃO, MESTRADO OU DOUTORAMENTO

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1. FUNÇÕES EXERCIDAS, DIRETAMENTE RELACIONADAS COM O POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2. OUTRAS FUNÇÕES E ATIVIDADES EXERCIDAS

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1. NO CASO DE A PUBLICITAÇÃO PERMITIR A CANDIDATURA SEM O GRAU ACADÉMICO EXIGIDO, INDIQUE A FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA

6. REQUISITOS DE ADMISSÃO

Declaro que reúno os requisitos exigidos no aviso do presente Procedimento Concursal"

Sim

Não

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

7.1. CASO LHE TENHA SIDO RECONHECIDO, LEGALMENTE, ALGUM GRAU DE INCAPACIDADE, INDIQUE SE NECESSITA DE MEIOS / CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELECÇÃO.

8. DECLARAÇÃO

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

Mais declaro, para os efeitos previstos no disposto no Art.º 13.º do Regulamento Geral de Proteção de Dados (EU) 2016/679 do P.E. e do Conselho de 27 de abril (RGPD), prestar, por este meio, o meu consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais constantes do meu processo de recrutamento, ao Cofre de Previdência dos Funcionários e Agentes do Estado, com o NIPC 500969442 com a estrita finalidade de utilização neste procedimento concursal, durante o período de tempo que durar, acrescido de um ano para efeitos de Bolsa de Recrutamento, se aplicável, salvo no caso de, por minha vontade ou força maior, o seu tratamento se mostrar desnecessário.

Por fim, declaro ter tomado conhecimento dos direitos que me assistem relativamente aos meus dados pessoais, concretamente previstos nos artigos 13.º a 22.º do RGPD.

Localidade _____

Data _____

Assinatura _____

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Outros:

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(quantidade ____)