

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM PARA A ÁREA DA INSPEÇÃO FITOSSANITÁRIA

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento
(Indicação do código da BEP)

Ref.ª _____

Código de candidato
(A preencher pela entidade empregadora)

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: TÉCNICO SUPERIOR

Categoria: TÉCNICO SUPERIOR

Área de atividade: ÁREA DA INSPEÇÃO FITOSSANITÁRIA

RJEP por tempo indeterminado

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 eletrónico:

Declaração em como autoriza o uso do endereço eletrónico para correspondência no presente procedimento concursal

Sim

Não

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:
01 Menos de 4 anos de escolaridade

02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)

04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

05 11.º ano

06 12.º ano (ensino secundário)

07 Curso tecnológico /profissional/outros (nível III)*

08 Bacharelato

09 Licenciatura

10 Pós-graduação

11 Mestrado

12 Doutoramento

13 Curso de especialização tecnológica

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. 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:

3.2.1. Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
3.2.2. Contrato	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
3.2.3. Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em Valorização (SME)	
	Outra	

3.2.4. Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:
3.2.5. Carreira e categoria detidas:

3.2.6. Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.8. Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.2. Outras funções e atividades exercidas:

5. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em situação de requalificação, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36º da LTFP, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua redação atual, assinale a seguinte declaração:

*"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios, **Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências**, e opto pelos métodos, **Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica**".*

6. 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".

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 seleção.

8. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 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

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação (Quantidade ____)

Declaração a que se refere as alíneas ii), d), n.º 1 do Artigo 19.º da Portaria n.º 125-A /2019" (*)

Outros:

(*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.