

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A CONCURSO EXTERNO

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

**Código da publicação do procedimento**

BEP OE 202008/0080

Aviso n.º 11306/2020, DR 2.ª série, de 5/8

**Código de candidato**

(A preencher pela entidade empregadora)

### CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

**Carreira: ESPECIALISTA DE INFORMÁTICA**
**Categoria: ESPECIALISTA DE INFORMÁTICA DO GRAU 1, NÍVEL 2**
**Vínculo de emprego público: Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado**

### 1. DADOS PESSOAIS

**Nome completo:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Data de nascimento:**

--	--

--	--

--	--	--	--

**Sexo: Masculino**

**Feminino**

**Nacionalidade**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Cartão de Cidadão:**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Validade:**

--	--

--	--

--	--	--	--

**Morada:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Código Postal:**

--	--	--	--

--	--

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

**Concelho de residência:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telefone:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Telemóvel:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Email:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Para efeitos do disposto na alínea b) do n.º 2 do artigo 112.º do Código de Procedimento Administrativo, autorizo  não autorizo  (escolher uma das opções) que as notificações relativas ao procedimento concursal ao qual me candidato sejam efetuadas preferencialmente por correio eletrónico.

## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

<b>01</b> Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	<b>08</b> Bacharelato	<input type="checkbox"/>
<b>02</b> 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>09</b> Licenciatura	<input type="checkbox"/>
<b>03</b> 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>10</b> Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>
<b>04</b> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	<b>11</b> Mestrado	<input type="checkbox"/>
<b>05</b> 11.º ano	<input type="checkbox"/>	<b>12</b> Doutoramento	<input type="checkbox"/>
<b>06</b> 12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	<b>13</b> Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
<b>07</b> Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III/IV/V)	<input type="checkbox"/>	<b>00</b> Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

---

2.2 Indique curso de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:

---

## 3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de vínculo 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:

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Termo Resolutivo Certo</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Termo Resolutivo Incerto</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.3- Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em licença</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Requalificação</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Outra</b>	<input type="checkbox"/>

**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:**

---

#### 4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

**4.1 Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

Funções	Data	
	Início	Fim

**4.2 Outras funções e atividades exercidas:**

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

**"Declaro** que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei n.º 35/2014, de 20/06.

Sim

Não

## 6. NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, deve ser apresentada declaração do respetivo grau de incapacidade e tipo de deficiência, bem como a informação dos elementos necessários a garantir que o processo de seleção do candidato com deficiência se adequa, nas suas diferentes vertentes, às capacidades de comunicação/expressão, em conformidade com o previsto nos artigos 6.º e 7.º do Decreto-Lei n.º 29/2001, de 3 de fevereiro.

---

---

---

## 7. DECLARAÇÃO

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

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura:

---

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Declaração do Serviço de Origem \*


Outros:

---

---

(\*) **Identificação do vínculo de emprego público detido**, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

## INFORMAÇÃO PARA OS EFEITOS PREVISTOS NO REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

Para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados EU 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril, e legislação nacional aplicável, informa-se que o tratamento dos dados pessoais contidos no presente formulário, tem como única finalidade a sua integração na base de dados do presente procedimento concursal e serão utilizados apenas durante o período de validade do mesmo.

CMF/DRH 2020- Formulário de candidatura a concurso externo (carreiras não revistas)