

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DE PROCESSO:

Código de publicitação do procedimento:

Código de candidato:
(A preencher pela entidade empregadora)

REFERÊNCIA A QUE SE CANDIDATA:

**A - Laboratório de
análise de águas**

i) ii) iii) iv)

**B - Licenciamento e
Fiscalização dos
recursos hídricos**

i) ii) iii) iv) v)

**C - Planeamento e
Gestão dos recursos
hídricos**

i) ii) iii) iv) v) vi)

**D - Gestão de Obras
Hidráulicas**

i) ii) iii) iv) v)

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Data Nascimento:

Sexo: Feminino Masculino

Nacionalidade:

Nº CC:

NIF:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

que será utilizado para efeitos de comunicações e notificações no âmbito do presente procedimento concursal.

2. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Licenciatura	Pós-Graduação	Mestrado	Doutoramento
2.1 - Identifique o curso e/ou área de formação	2.2 - Indique a área		

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1. Titular de relação jurídica de emprego público: Sim Não

Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4 deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique a sua situação atual:

3.2.1 – Nomeação	3.2.2. – Contrato	3.2.3. – Situação atual
Definitiva	Tempo indeterminado	Em Exercício de funções
Transitória por tempo determinado	Tempo determinado	Em licença
Transitória por tempo determinável	Tempo determinável	Em SME
		Outra

3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.2.5 Carreira e categorias detidas:

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

3.2.7. Avaliação de desempenho (últimos 3 Biénios):

Biénio:	Menção Qualitativa:
Biénio:	Menção Qualitativa:
Biénio:	Menção Qualitativa:

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1 - Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data início	Data Fim

4.2 – Outras Funções e atividades exercidas:

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 - No caso de a publicação permitir a candidatura sem grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva:

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO:

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas à do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando- se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da LTFP, publicada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinalo 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”

7. REQUISITOS DE ADMISSÃO:

“Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei 35/2014, de 20 de junho.”

Sim:

Não:

8. NECESSIDADES ESPECIAIS:

8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios/condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

9. DECLARAÇÃO (alínea g) do nº 1 do artigo 13º da Portaria n.º 233/2022, de 9.09)

“Declaro que são verdadeiras as informações prestadas.”

Localidade:

Data:

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo		Outros
Certificado de habilitações		
Comprovativos de formação		
Quantidade		
Declaração a que se refere a alínea e) Ponto 17 do Aviso de Abertura		

(*) 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.