



FORMULÁRIO CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL COMUM

1. Procedimento concursal comum

Artigo 3º e 11º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04

Data de publicação do Aviso de Abertura na BEP: _____

2. Sinalize com x a modalidade de vínculo e qual a Categoria e Atividade a que se candidata

Contrato de Trabalho em Funções Públicas		Categoria e Atividade
2.1 Por tempo indeterminado		
2.2 A termo resolutivo certo/incerto		

3. EM MAIÚSCULAS indique os Dados Pessoais

Alínea c) do nº 1 do artigo 19º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04

3.1 Nome Completo	
3.2 Data de Nascimento	
3.3. Sexo	
3.4. Nacionalidade	
3.5. Nº Identificação Civil/C.C./B.I.	
3.6. Nº Identificação Fiscal	
3.7. Endereço postal/Residência	
3.8 Endereço eletrónico / E-mail	
3.9 Contactos telefónicos	



4. Sinalize com x e assine em baixo se preenche os requisitos de admissão à data da candidatura

Alínea d) do nº 1 do artigo 19º da Portaria n.º 125-A/2019 e artigo 17º do Anexo da Lei 35/2014 (LTFP)

4.1 - Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, Convenção Internacional ou lei especial	
4.2 - 18 anos de idade completos	
4.3 - Não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar	
4.4 - Robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções	
4.5 - Cumprimento das leis de vacinação obrigatória	

Declaro que à data da candidatura reúno os requisitos de admissão previstos no artigo 17º da LTFP acima assinalados.

(Assinatura) _____

5. Indique:

Alínea d) do nº 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

5.1 - Não tem vínculo de emprego público	
5.2 - Já teve vínculo de emprego público mas não tem à data da candidatura (concretize no currículo)	
5.3 - Tem vínculo de emprego público à data da candidatura	

Se tem vínculo de emprego público à data da candidatura:

5.3.1 Sinalize com x qual a modalidade de vínculo:

- Nomeação _____
- Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado _____
- Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo _____
- Comissão de serviço _____

5.3.2 Indique qual a sua carreira e categoria:



5.3.3 Indique qual a atual posição e nível remuneratório:

5.3.4 Indique qual a atividade que executa:

5.3.5 Indique a entidade empregadora pública com que tem vínculo de emprego público:

5.3.6 Avaliação (Qualitativa e Quantitativa) do Desempenho ou motivo da falta de avaliação:

- Biénio/ _____
- Biénio/ _____
- Biénio/ _____

5.4 - Indique habilitações literárias ou académicas

5.5 - Indique habilitações profissionais (se aplicável)

5.6 - Indique com x se tem formação ou experiência profissional que possa substituir o nível habilitacional, caso esta possibilidade esteja expressamente prevista na publicitação do procedimento

Tenho formação ou experiência profissional que possa substituir o nível habilitacional _____
(Especificar no currículo)

5.7 - Indique outros requisitos previstos em lei especial (se aplicável)

6. Opção pelos métodos de seleção obrigatórios aplicáveis aos candidatos que não estejam a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho:

Alínea e) do nº 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019



O candidato que esteja a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa (ou que estando em situação de valorização profissional tenha imediatamente antes desempenhado aquela atribuição, competência ou atividade) é avaliado pelos métodos obrigatórios de seleção Avaliação curricular e Entrevista de avaliação das competências.

Porém, se assim pretender, pode optar por ser avaliado com os métodos obrigatórios de seleção aplicáveis aos restantes candidatos, conforme decorre do artigo 36º nº 2 e 3 da LTFP. Se for esta a sua opção deverá assinar a declaração que segue:

Pese embora esteja a cumprir ou a executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadoras do posto de trabalho em causa, pretendo ser avaliado pelos métodos obrigatórios de seleção previstos para os restantes candidatos, ou seja, Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica.

_____ Sim _____ Não (Assinatura) _____

7. Situação de deficiência ou incapacidade:

Alínea f) do nº 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

Deverá indicar a deficiência ou grau de incapacidade, bem como toda a informação que considerar relevante à aplicação dos métodos de seleção:

8. Declaração:

Alínea g) do nº 1 do artigo 19º da Portaria 125-A/2019

Declaro que são verdadeiros os factos constantes da candidatura.

(Assinatura) _____

Data _____