



**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**  
**CONCURSO EXTERNO / INTERNO DE INGRESSO OU ACESSO**  
**(Carreiras não revistas)**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

**CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Concurso Externo

  

Concurso Interno de Acesso Geral

  

Concurso Interno - Ingresso

Limitado

  

Misto

  

Designação da carreira e categoria a que se candidata

**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:

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)*	<input type="checkbox"/>	<b>99</b> Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

\* 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:**

<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>Tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinável</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>Em SME</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:**

---

**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

**4.2 Outras funções e atividades exercidas:**

---



---



---



---



---



---



---



## 5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

Para os efeitos declara, sob compromisso de honra que, relativamente às alíneas a) a f) do n.º 2 do artigo 29.º do decreto-lei n.º 204/98, de 11 de julho, aplicável à Administração Local pelo Decreto-Lei n.º 238/99, de 25 de junho, se encontra na seguinte situação:

- a) Tem nacionalidade Portuguesa;
- b) Tem 18 anos completos;
- c) Possui as habilitações literárias ou profissionais legalmente exigidas para o desempenho do cargo;
- d) Cumpriu os deveres militares ou de serviço cívico, quando obrigatório;
- e) Não está inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que se candidata;
- f) Possui a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função e cumpriu as leis de vacinação obrigatória.

Sim

Não

## 6. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

---

---

---

## 7. DECLARAÇÃO ( g), n.º 1 do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A /2019 de 30 de abril )

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

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

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

**Assinatura**

---

**Documentos que anexa à candidatura:**

Curriculo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação  
(Quantidade \_\_\_\_ )

Declaração autenticada da do serviço na  
qual o candidato se encontra vinculado (\*)

**Outros:**

---

---

---

(\*) Com indicação da relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, bem como da carreira e categoria de que seja titular e, ainda, da antiguidade na carreira, na categoria e na função pública. Só para candidatos que não pertençam ao Mapa de Pessoal da Câmara Municipal de Castro Marim.