

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira: Assistente Operacional Categoria: Assistente Operacional

Área de atividade: REF. _____ - _____

- CTFP por tempo indeterminado
 CTFP a termo certo
 CTFP a termo resolutivo incerto

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: _____

Nacionalidade: _____

B.I./C.C. n.º: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Concelho de residência: _____

Telefone.: _____ Telemóvel.: _____

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> Bacharelato |
| <input type="checkbox"/> 4.º ano (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> 6.º ano (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> Pós-graduação |
| <input type="checkbox"/> 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> Mestrado |
| <input type="checkbox"/> 11.º ano | <input type="checkbox"/> Doutoramento |
| <input type="checkbox"/> 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> Curso de especialização tecnológica |
| <input type="checkbox"/> Curso tecnológico/profissional (nível III)* | <input type="checkbox"/> Curso Técnico Superior Profissional |

*Nível III: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação:

2.2 Identifique 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 situação:

3.2.1 Nomeação _____

3.2.2 Contrato _____

3.2.3 Situação atual _____

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, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 Outras funções e atividades exercidas:

5. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do posto de trabalho publicitado e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2 e do n.º 3 do artigo 36.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua atual redação, 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 n.º 35/2014, de 20 de junho, na sua atual redação – Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.”

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

8. DECLARAÇÃO

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____ Data: ____/____/____

Assinatura:

Documentos que anexa à candidatura:

- Currículo
- Certificado(s) de habilitações
- Comprovativos da formação (Quantidade _____)
- Declaração a que se refere da alínea e), do n.º 1 do art.º 13 da Portaria n.º 233-2022, de 09 de setembro*
- 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.