**CÓDIGO BEP** OE202409/0125

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO****Carreira:** Técnico Superior **Categoria:** Técnico Superior**Área de atividade:** Contrato Local de Desenvolvimento Social (CLDS-5G)[x]  **CTFP a termo resolutivo incerto** |
| **1. DADOS PESSOAIS****Nome completo:** Introduza o nome.**Data de nascimento:** Introduza data de nascimento. **Sexo:** Escolha um item.**Nacionalidade:** Indique a Nacionalidade.**B.I./C.C. n.º:** Nº CC **NIF:** NIF**Morada:** Morada**Código Postal:** 0000- 000 **Localidade:** Localidade**Concelho de residência:** Concelho**Telefone.:** N.º de Telefone **Telemóvel.:** N.º de Telemóvel**Endereço eletrónico:** E-mail |
| **2. NÍVEL HABILITACIONAL** **Assinale o quadrado apropriado:**[ ]  **Menos de 4 anos de escolaridade** [ ]  **Bacharelato**[ ]  **4.º ano (1.º ciclo do ensino básico)** [ ]  **Licenciatura**[ ]  **6.º ano (2.º ciclo do ensino básico)** [ ]  **Pós-graduação**[ ]  **9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)** [ ]  **Mestrado**[ ]  **11.º ano** [ ]  **Doutoramento**[ ]  **12.º ano (ensino secundário)** [ ]  **Curso de especialização tecnológica**[ ]  **Curso tecnológico/profissional (nível III)\*** [ ]  **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:**Clique para introduzir texto.**2.2 Identifique cursos de pós-graduação, mestrado ou doutoramento:**Clique para introduzir texto.**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** Escolha um item. **3.2.2 Contrato** Escolha um item. **3.2.3 Situação atual** Escolha um item. **3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**Clique para introduzir texto. **3.2.5 Carreira e categoria detidas:**Clique para introduzir texto. **3.2.6 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**Clique para introduzir texto.**4.EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS****4.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata, especifique:**Clique para introduzir texto.**4.2 Outras funções e atividades exercidas:**Clique para introduzir texto.**5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** **5.1 Especifique:**Clique para introduzir texto. |
| **6. REQUISITOS DE ADMISSÃO***“Declaro que* **Escolha um item.** *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.**Clique ou toque aqui para introduzir texto. |
| **8. DECLARAÇÃO***“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.* **Localidade:** Clique ou toque aqui para introduzir texto. **Data:** Introduza uma data.**Assinatura:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Documentos que anexa à candidatura:**[ ]  Currículo[ ]  Certificado(s) de habilitações[ ]  Comprovativos da formação (Quantidade Clique para introduzir texto.)[ ]  Carta de Condução[ ]  Outros: 0 |