**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)  **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 |