

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO**

**CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO**

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

**CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO**

Carreira \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Área de atividade \_\_\_\_\_

**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:

Endereço electrónico: \_\_\_\_\_

Decisão de reconhecimento do vínculo precário \_\_\_\_\_

**2. NÍVEL HABILITACIONAL**

Assinale o quadrado apropriado:

- 01 Menos de 4 anos de escolaridade  
02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

  

- 08 Bacharelato  
09 Licenciatura

**03** 6 anos de escolaridade  
(2.º ciclo do ensino básico)

**04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino  
básico)

**05** 11.º ano

**06** 12.º ano (ensino secundário)

**07** Curso tecnológico /profissional/  
outros (nível III)\*

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**10** Pós-graduação

**11** Mestrado

**12** Doutoramento

**13** Curso de especialização  
tecnológica

**99** Habilitação ignorada

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\* 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:

### 3.1 Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

| Funções | Data   |     |
|---------|--------|-----|
|         | Início | Fim |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |

### 3.2 Outras funções e atividades exercidas:

---

---

---

---

---

---

#### 4. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da Lei 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria n.º 12-A/2021, de 11 de janeiro."

Sim  Não

#### 5. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

---

---

---

---

#### 6. DECLARAÇÃO ( α). n.º 1 do artigo 19º, da Portaria n.º 12-A/2021, de 11/01)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

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

Assinatura

---

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

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

  
  

Outros:

---

---