

1.	IDENTIFICA	ÇÃO DO	PROCEDIMENTO
----	-------------------	--------	---------------------

1. 10	ENTIFICAÇÃO L	, O F R	-		IIVI																		
	Entidade que realiza o procedimento Código de oferta na BEP																						
Códi																							
2. C	ARACTERIZAÇÃ:	0 DO	PC	STO	3 C)E TR	AB/	۱LH	0														
Carre	ira										1			ato d									
Cate	goria											(Contr	ato d cas a	le tra	aball	ho	em	fu	nçõ	es	t	
Área	de atividade												Contr	ato d	le tra	aball	ho	em	fu	nçõ	es	t	
Empr	egador Público										1			cas a eação		no re	eso	Oluti	IVO	Inc	епо	t	
	ENTIFICAÇÃO D))) (NIF		\ T(J												
			\INL		110																		
Nom	e completo	Clic	21.10		+~	20110	nar																
Data	de nascimento					oque ma d						Бехс	exo Escolha um item.										
	ımento de ificação Civil	Esc	colh	na u	ım	item	l.				.º de lentificação Civil												
Nacio	onalidade										s de sidência												
Mora	da																						
Códi	go Postal:					-	Τ	T	Lo	ocalida	ade												
Distri	to									Cor	nce	lho											
Teler	nóvel					Т	T	T		T	T				Ė								
Telef	one	П				\dagger	十	十								T	T						
	reço de correio						_		Ve	r 63.	° e	b)	/11	2.°	CP/	1							
eletrá																							
-	ÍVEL HABILITAC		۸L																				
Assinale o campo apropriado: O1 Menos de 4 anos de escolaridade					O)6		rso d					ão										
4 anos de escolaridade					0)5	tecnológica (nível V) Bacharelato																
03	(1.º ciclo do ens	aridad	le					\vdash			H	8	\vdash	encia									
04	(2.° ciclo do ens				náci	ico)		\vdash				9	┢			•						H	
04	12.° ano (ensino						_	\vdash				9	IVIE	Mestrado									
O5 Curso tecnológico /profissional/ outros						1	0	Do	utora	ımer	nto												

|--|--|--|

¹ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)



4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

4.1. TOKMAÇAO ACADEMICA/I KOTISSIONAL					
Área de formação académica					
Área de formação profissional					
Outras formações académicas e profissionais relevantes					
4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIO EXIGIDO No caso de a publicitação do procedimento concursal pre exigido por formação ou experiência profissional substitutiva	ver a possibilidade de s	substituição			
5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALH	ADOR				
É titular de vínculo de emprego público?		Sim		Não	
Caso seja detentor de vínculo de emprego público, preench Caso não seja detentor de vínculo de emprego público, pas			formulá	ario.	
5.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público					

	Definitiva			
Nomeação	A termo resolutivo certo			
	A termo resolutivo incerto			
Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado			

Candidatura n.º	
Carididatura II.	l e e e e e e e e e e e e e e e e e e e



A termo resolutivo certo	
A termo resolutivo incerto	

5.2. Situação Profissional

	Em exercício de funções	
Situação profissional atual	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

Grau de incapacidade	
Tipo de incapacidade	

	_
Candidatura n.º	



7.1. Especifique as condições especiais no	ecessárias para a realização dos métodos de seleção.
DECLARAÇÕES FINAIS	
ssinale com X os campos seguintes, se concorda	ar e autorizar.
"Declaro que reúno os requisitos previstos no art	tigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas,
bem como os constantes no Aviso de Abertura d	do Procedimento Concursal."
Nos termos e para os efeitos do disposto na alín	nea g), n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de
9 de setembro, declaro que são verdadeiras as in	nformações acima prestadas.
Declaro que autorizo o uso do endereço eletróni	ico indicado no presente formulário para efeitos dos
artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento	o Administrativo, Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 de janeiro,
no âmbito do presente procedimento de recrutar	mento.
	Assinatura
Localidade	Data
·	
. DOCUMENTOS ANEXOS	
	Declaração comprovativa de que se
Documento de identificação civil	encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional
Certificado de habilitações	Comprovativos de requisitos especiais
Comprovativos de formação	(Quantidade)
(Quantidade)	Curriculum Vitae
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria²	Outros:
Certificado comprovativo de conclusão	
de estágio profissional na Administração Pública	
-	ı

Candidatura n.º

² Incluindo avaliação de desempenho