





## 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)
- 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)\*


- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 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. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

**3.1 Titular de relação jurídica de emprego público?**

Sim  Não

**3.2- Em caso negativo passe directamente ao ponto 4. deste formulário.**

**Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:**

<b>3.2.1- Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	
<b>3.2.2- Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	
	<b>Tempo determinado</b>	
	<b>Tempo determinável</b>	
<b>3.2.3- Situação actual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	
	<b>Em licença</b>	
	<b>Em SME</b>	
	<b>Outra</b>	



**3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:**

---

**3.2.5 Carreira e categoria detidas:**

---

**3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:**

---

**3.2.8- Avaliação de desempenho (últimos três anos):**

**Biénio**

**Menção quantitativa**

**Biénio**

**Menção quantitativa**

**Biénio**

**Menção quantitativa**

**4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS**

**4.1 Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

Funções	Data	
	Início	Fim

**4.2 Outras funções e actividades exercidas:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## 5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos previstos no **artigo 17º da LTFP** e, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v), da alínea d), do n.º 1, do artigo 19º, da Portaria n.º 125-A/2019, de 30/04".

Sim

Não

4

## 7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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

---

---

---

## 8. DECLARAÇÃO ( g), nº 1, do artigo 19.º, da Portaria n.º 125-A/2019 de 30/04)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

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

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

Assinatura

---



## Junta de Freguesia da Costa da Caparica

### Documentos que anexa à candidatura:

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

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

**Declaração a que se refere a  
subalínea ii), alínea d), do nº1,  
do Artigo 19º, da Portaria  
nº 125-A/2019, de 30/04 (\*)**

**Outros:**

---

---

---

---

---

(\*) Identificação do vínculo de emprego público detido, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da posição remuneratória que detém nessa data, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

5

Recebido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura