



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE BEJA

(SALVADOR E SANTA MARIA DA FEIRA)

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código/N.º candidato

CARATERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: __/__/____

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade: _____

N.º Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____/____

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Endereço eletrónico: _____

Largo de Santa Maria, n.º7 – 7800-133 Beja

Telefone: 284 313 100 Fax: 284 313 119

email: geral@ufsalsm.pt



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE BEJA

(SALVADOR E SANTA MARIA DA FEIRA)

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01	4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>
02	6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>
03	9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>
04	12.º (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>

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.v

Em caso afirmativo, certifique qual a sua situação:

3.2.1- Nomeação	Definitiva	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Transitória por tempo determinável	<input type="checkbox"/>
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinado	<input type="checkbox"/>
	Tempo determinável	<input type="checkbox"/>

3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Em SME	<input type="checkbox"/>
	Outra	<input type="checkbox"/>



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE BEJA

(SALVADOR E SANTA MARIA DA FEIRA)

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

3.2.5- Carreira e categoria detidas:

3.2.6- Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.7- Avaliação de desempenho (últimos três anos):

Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>
Ano	<input type="text"/>	Menção quantitativa	<input type="text"/>

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1- Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE BEJA

(SALVADOR E SANTA MARIA DA FEIRA)

4.2- Outras funções e atividades exercidas:

5. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELEÇÃO

Se é titular da categoria e se encontra a exercer funções idênticas às do posto (s) de trabalho publicitado (s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º, do anexo I à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios "Avaliação curricular e Entrevista de avaliação de competências" e opto pelos métodos "Prova de conhecimentos e Avaliação psicológica".

6. REQUISITOS DE ADMISSÃO

Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º anexo I à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, na sublinha v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22 de

Sim

Não



UNIÃO DAS FREGUESIAS DE BEJA

(SALVADOR E SANTA MARIA DA FEIRA)

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

7.1- 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 (al. f) do n.º 1 do art.º 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22/01, na nova redacção que lhe foi dada pela Portaria n.º 145-A/2011, de 06/04)

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas”.

Localidade: _____

Data: ___/___/___

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum

Outros:

Certificado de habilitações
