



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO DE MOBILIDADE INTERNA

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

(A preencher pela entidade empregadora)

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de actividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

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: _____



2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- | | |
|--|--------------------------|
| 01 Menos de 4 anos de escolaridade | <input type="checkbox"/> |
| 02 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 03 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 04 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico) | <input type="checkbox"/> |
| 05 11.º ano | <input type="checkbox"/> |
| 06 12.º ano (ensino secundário) | <input type="checkbox"/> |
| 07 Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)* | <input type="checkbox"/> |

- | | |
|---|--------------------------|
| 08 Bacharelato | <input type="checkbox"/> |
| 09 Licenciatura | <input type="checkbox"/> |
| 10 Pós-graduação | <input type="checkbox"/> |
| 11 Mestrado | <input type="checkbox"/> |
| 12 Doutoramento | <input type="checkbox"/> |
| 13 Curso de especialização tecnológica | <input type="checkbox"/> |
| 99 Habilitação ignorada | <input type="checkbox"/> |

* 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 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):

Ano

Menção quantitativa



**UNIÃO DAS FREGUESIAS
DE ALDEIA GALEGA DA MERCEANA E ALDEIA GAVINHA**

Ano

Menção quantitativa

Ano

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. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei 35/2014, de 20/06

Sim

Não

6. NECESSIDADES ESPECIAIS

6.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de selecção (Dec. Lei n.º 29/2001, de 3 de fevereiro).



7. DECLARAÇÃO (alínea g), nº 1 do artigo 13.º, da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro)

"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:
