

Recebido em / /

Assinatura

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO DE PRECÁRIOS LEI 112/2017, de 29.DEZEMBRO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento na BEP _____

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 _____

Contacto telefónico _____

Endereço eletrónico _____

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 o curso de pós-graduação, mestrado ou doutoramento _____

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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 _____

Data ____/____/____ **Assinatura** _____

Documentos anexos à candidatura

Curriculum

Certificado de habilitações

Comprovativos de outras formações
(Quantidade ____)

Outros _____