



União das Freguesias de Torres Novas  
(Santa Maria, Salvador e Santiago)

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

Código de Identificação do Processo

Código de Publicitação do Procedimento

Código do 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 Nascimento

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade

NIF:

Morada

Código Postal

Concelho

Telefone/Telemóvel

Endereço electrónico

Largo D. Diogo Fernandes de Almeida – Nº. 5 – R/C – 2350 – 427 Torres Novas - Email [ujmssexecutivo@gmail.com](mailto:ujmssexecutivo@gmail.com)

Telefones nº.s 249 813 939 / 249 812 465 (chamada para a rede fixa nacional)

Telemóvel nº. 918 245 351 (chamada para a rede móvel nacional) - Contribuinte nº. 510840574



União das Freguesias de Torres Novas  
(Santa Maria, Salvador e Santiago)

2. NIVEL HABILITACIONAL

Assinalar o quadrado apropriado

01	Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	08	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
02	4 anos de escolaridade - 1º ciclo EB	<input type="checkbox"/>	09	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
03	6 anos de escolaridade - 2º ciclo EB	<input type="checkbox"/>	10	Pós graduação	<input type="checkbox"/>
04	9 anos de escolaridade - 3º ciclo EB	<input type="checkbox"/>	11	Mestrado	<input type="checkbox"/>
05	11º ano	<input type="checkbox"/>	12	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
06	12º ano - ensino secundário	<input type="checkbox"/>	13	Curso especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
07	Curso tecnológico / profissional (*)	<input type="checkbox"/>	99	Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>

(\*) - Nível de qualificação da formação - com equivalência ao 12º ano

2.1 Identifique o curso e/ou área de formação

2.2 Identifique cursos de pós-graduação, mestrado, doutoramento

3. SITUAÇÃO JURIDICO/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:

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 Actual	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 Torres Novas  
(Santa Maria, Salvador e Santiago)

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 3 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 directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 - Outras funções e actividades exercidas

---

---

---

---

---

---

---

---



União das Freguesias de Torres Novas  
(Santa Maria, Salvador e Santiago)

**5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL**

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**6. Opção por métodos de selecção**

Se é titular da categoria e de encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último a pretende usar da prerrogativa do afastamento dos métodos de selecção obrigatórios nos termos do n.º 2 do art.º 53, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de selecção obrigatórios, Avaliação Curricular e Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos Prova de Conhecimentos e Avaliação Psicológica"

**7. REQUISITOS DE ADMISSÃO**

"Declaro que reúno os requisitos previstos no art.º 8.º da Lei n.º 12-A/2008 de 27/2, e se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do art.º 27.º da Portaria n.º 83-A/2009 de 22/1."

Sim

Não

**8. NECESSIDADES ESPECIAIS**

8.1 - Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique qual o grau atribuído, junte o documento comprovativo e informe se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de selecção.

---

---



União das Freguesias de Torres Novas  
(Santa Maria, Salvador e Santiago)

9. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Documentos que anexa à candidatura

Curriculo		Outros
Certificado de Habilitações		
Comprovativos de formações frequentadas (Quantidade)		
Declaração a que se refere ii), d) artº 27º da Portaria (*)		

(\*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da actividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.