

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA RECRUTAMENTO

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira

Área de atividade

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 | ☐ |
| 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 órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções :

3.2 Carreira e categoria detidas:

3.2.1 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data Início	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. 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.

Mais declaro o meu consentimento de forma positiva e esclarecida, relativamente à recolha, tratamento e uso dos meus dados pessoais, para os fins desta candidatura para reserva de recrutamento, ao qual agora me candidato.

Mais declaro que tomei conhecimento da Política de Privacidade em vigor na ULSLA, E.P.E., que se encontra disponível no site

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

Comprovativos de formação
(Quantidade ____)

Bilhete Identidade/Cartão
Único

Outros:
