



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – PROCEDIMENTO DE MOBILIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	
Código de oferta na BEP	

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	
Categoria	
Área de atividade	
Empregador Público	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo			
Data de nascimento		Sexo	
N.º de Identificação Civil		N.º de Identificação Fiscal	
Nacionalidade		País de Residência	
Morada			
Código Postal:		Localidade	
Distrito		Concelho	
Telemóvel			
Telefone			
Endereço de correio eletrónico			

Ver 63.º e b) /112.º CPA

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo 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	12.º ano (ensino secundário) ou Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III ou IV) ¹	

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)	
05	Bacharelato	
08	Licenciatura	
09	Mestrado	
10	Doutoramento	

¹ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Candidatura n.º



4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

Área de formação académica	
Área de formação profissional	
Outras formações académicas e profissionais relevantes	

5. MODALIDADE DE VÍNCULO DE EMPREGO PÚBLICO

Nomeação	Definitiva	
Contrato de trabalho em funções públicas	Por tempo indeterminado	

5.1. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Situação profissional atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

6. NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau, o tipo de deficiência e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

Grau de incapacidade	
Tipo de incapacidade	



6.1. ESPECIFIQUE AS CONDIÇÕES ESPECIAIS NECESSÁRIAS PARA A REALIZAÇÃO DOS MÉTODOS DE SELEÇÃO.

--

7. DECLARAÇÕES FINAIS

Assinale com X os campos seguintes, se concordar e autorizar.

<i>"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, bem como os constantes no Aviso de abertura do procedimento de mobilidade."</i>	
--	--

<i>Para os devidos efeitos, designadamente os previstos nos artigos 6.º, 7.º, 13.º e 14.º do "Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados" (RGPD), Regulamento (EU) 2016/679, autorizo o tratamento dos dados constantes neste formulário, no meu currículo e documentos anexos, incluindo o seu registo informático, organização, consulta, utilização e conservação pelo período legalmente previsto, para efeitos do presente procedimento de mobilidade.</i>	
--	--

<i>Assinatura</i>			
<i>Localidade</i>		<i>Data</i>	

8. DOCUMENTOS ANEXOS

<i>Documento de identificação civil</i>	
<i>Certificado de habilitações</i>	
<i>Curriculum Vitae</i>	
<i>Comprovativos de formação (Quantidade ____)</i>	

<i>Declaração de vínculo de emprego público (*)</i>	
<i>Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional</i>	
<i>Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade ____)</i>	
<i>Outros:</i>	

(*) Identificação do vínculo de emprego público detido, carreira e categoria de que seja titular, atividade que executa no serviço em que exerce funções, posição remuneratória e avaliação de desempenho.

--