

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A MOBILIDADE
1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Código de oferta na BEP	
-------------------------	--

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo			
Data de nascimento		Sexo	
Documento de Identificação Civil		N.º de Identificação Civil	
Nacionalidade		País de Residência	
N.º Identificação Fiscal		Telemóvel / Telefone	
Morada			
Código Postal:		-	Localidade
Concelho		Distrito	
Endereço de correio eletrónico ¹			

3. 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) ²	

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

¹ As notificações aos candidatos poderão ocorrer através de correio eletrónico, prestando desde já consentimento prévio para a sua utilização. Artigos 63.º e 112.º do Código do Procedimento Administrativo.

² Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário).

Candidatura n.º	
-----------------	--

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A MOBILIDADE

3.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PROFISSIONAL

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

4. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL DO TRABALHADOR

Assinale o campo apropriado:

4.1. Modalidade de Vínculo de Emprego Público

Nomeação Definitiva	<input type="checkbox"/>
Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	<input type="checkbox"/>

4.2. Situação Profissional

Situação profissional atual	Em exercício de funções	<input type="checkbox"/>
	Em licença	<input type="checkbox"/>
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, atualizada	<input type="checkbox"/>
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		

5. 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	
Especifique as condições especiais necessárias para a realização dos métodos de seleção	

Candidatura n.º

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A MOBILIDADE

6. DECLARAÇÃO

Assinale com X o campo seguinte, 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 Concursal.”</i>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<i>Assinatura</i>			
Localidade		Data	

7. TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS

7.1. Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD)

Informa-se que o tratamento dos seus dados pessoais contidos no presente formulário, tem como única finalidade a sua integração na base de dados do presente procedimento concursal e serão utilizados apenas durante o período de vigência do procedimento concursal.

7.2. Restituição e Destruição de Documentos:

Conforme previsto nos n.ºs 1 e 2 do artigo 47.º da Portaria n.º 125-A/2019, de 30 de abril, na atual redação, será destruída a documentação apresentada pelos candidatos quando a sua restituição não seja solicitada no prazo máximo de um ano após a cessação do respetivo procedimento concursal.

A documentação apresentada pelos candidatos respeitante a procedimentos concursais que tenham sido objeto de impugnação jurisdicional só pode ser destruída ou restituída após a execução da decisão jurisdicional não suscetível de recurso.

Tomei conhecimento e concordo	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

8. DOCUMENTOS ANEXOS

Documento de identificação civil	<input type="checkbox"/>
Certificado de habilitações	<input type="checkbox"/>
Comprovativos de formação (Quantidade ____)	<input type="checkbox"/>
Declaração a que se refere a alínea d) do n.º 1 do artigo 19.º da Portaria ³	<input type="checkbox"/>
Declaração comprovativa de que se encontra ao abrigo do Regime de Valorização Profissional	<input type="checkbox"/>

Comprovativos de requisitos especiais (Quantidade ____)	<input type="checkbox"/>
Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>

³ Incluindo avaliação de desempenho