

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado: (assinale)

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

* Nível III: Nível de qualificação (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 Titular de relação jurídica de emprego público? Sim Não

(assinale)

3.2 Em caso negativo passe directamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, assinale 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"/>

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:

3.2.7 Avaliação de desempenho (últimos três 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:

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 Caso a publicação do procedimento concursal permita 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 se encontra a exercer funções idênticas às do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se em SME, as exerceu por último e pretende usar da prerrogativa de afastamento dos métodos de selecção obrigatórios, nos termos do n.º 2 do artigo 53º da LVCR, 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 artigo 8º da Lei n.º 12-A/2008, de 27-02 e, se for o caso, os requisitos exigidos na **subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22-01**".

(assinale)

Sim

Não

8. NECESSIDADES ESPECIAIS

8.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de selecção.

9. DECLARAÇÃO (alínea f), n.º 1 do artigo 27º, da Portaria n.º 83-A/2009, de 22-01)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura: (assinale)

- Currículo

- Certificado de habilitações ...

- Comprovativos de formação ..

(Quantidade: ____ folhas)

- Declaração com a
informação constante em
ii) da alínea d) do n.º 1 do
artigo 27º (*) }

Outros documentos / informações:

(*) - 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.

Mod. DRCA Algarve/MC

Endereço da Entidade Empregadora:
Apartado 492 - Rua Francisco Horta, n. 9, 1º Dt. 8000-345 Faro • Tel 28 989 60 70 • Fax 28 980 36 31
• Endereço electrónico: geral@culturalg.pt

Folha 5 de 5