

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Aviso da publicitação do procedimento:

Código de candidato (pelo serviço)

N.º do Aviso D.R. ou BEP

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A QUE SE CANDIDATA

Carreira Especial de Enfermagem, Categoria de Enfermeiro Gestor

Área de atividade _____

RJEP por tempo indeterminado

RJEP por tempo determinado

RJEP por tempo determinável

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

Feminino

Nacionalidade:

Nº de Identificação Civil (N.º do B. I. ou C.C.):

Nº de Identificação Fiscal:

Morada:

Código Postal:

Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

01 Bacharelato

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

04 Mestrado

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

02 Licenciatura

05 Doutoramento

03 Pós-graduação

06 Outro

Especificar, caso tenha escolhido "Outro":

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

3.2 - Em caso negativo, passe diretamente 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 atual	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 - Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.8 - Avaliação de desempenho

Ano		Menção qualitativa	
Ano		Menção qualitativa	
Ano		Menção qualitativa	
Ano		Menção qualitativa	
Ano		Menção qualitativa	
Ano		Menção qualitativa	

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

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

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 - Outras funções e atividades exercidas:

5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

5.1 – Requisitos gerais:

" Declaro que reúno todos os requisitos gerais previstos no artigo 17.º da LTFP, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014 de 20 de junho:

- a) Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção internacional ou por lei especial;
- b) 18 anos de idade completos;
- c) Não se encontra inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício daquelas que se propõe desempenhar;
- d) Possui a robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;
- e) Cumprimento das leis de vacinação obrigatória."

Sim	Não
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.2 – Requisitos especiais:

" Declaro que reúno todos os requisitos especiais previstos no ponto 11.2. do Aviso de abertura publicitado na Bolsa de Emprego Público (BEP) a que se candidata."

Sim	Não
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 do método de seleção.

7. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:

Documentos que anexa ao formulário de candidatura:

- a) Declaração emitida pelo serviço ou organismo correspondente, com data posterior à da publicação do presente aviso de abertura, da qual conste, inequivocamente, a identificação da carreira e da categoria de que o candidato seja titular; a identificação da relação jurídica de emprego público previamente estabelecida; o tempo na carreira e na categoria, bem como da avaliação de desempenho, quando for o caso, e da posição remuneratória que detém.
- b) Documento comprovativo da posse do título de enfermeiro ou, sendo o caso, do título de enfermeiro especialista;
- c) Fotocópia da cédula profissional definitiva e válida;
- d) Currículo Vitae, atualizado e assinado, elaborado em modelo europeu
- e) Projeto no âmbito da gestão e administração dos serviços de enfermagem, para discussão curricular.
- f) Fotocópia dos certificados de habilitações académica e profissionais, sendo o caso, ou de outro documento idóneo legalmente reconhecido para o efeito, designadamente no caso de grau académico obtido em país estrangeiro.
- g) Fotocópia dos certificados de formação profissional, com indicação das entidades promotoras e respetiva duração;
- h) Fotocópia de diplomas de pós graduação e outros cursos não abrangidos pela alínea anterior
- i) Outros documentos:

Quantidade (_____)

Data: _____

Assinatura: _____