



## 2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

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

\* 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. 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:**

<b>3.2.1. Nomeação</b>	<b>Definitiva</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Transitória por tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.2. Contrato</b>	<b>Tempo indeterminado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinado</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tempo determinável</b>	<input type="checkbox"/>
<b>3.2.3. Situação atual</b>	<b>Em exercício de funções</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em licença</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Em SME</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Outra</b>	<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:**

---

**3.2.7. 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, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:**

Funções	Data	
	Início	Fim

**4.2. Outras funções e atividades 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. 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 seleção obrigatórios, nos termos do n.º 2 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas (LTFP), publicada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção 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 17.º da Lei n.º 35/2014, de 20 de junho e, se for o caso, os requisitos exigidos no **artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro**".

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 seleção.

---



---



---

**9. DECLARAÇÃO** (alínea g) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 233/2022, de 9 de setembro)  
"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

**Localidade:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:**

---

**Documentos que se anexam à candidatura:**

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

**Comprovativos de formação**  
(Quantidade \_\_\_\_\_)

**Declaração a que se refere**  
alínea d), n.º 1 Artigo 19.º (\*)


**Outros:**

---

---

---

(\*) Relação jurídica de emprego público previamente estabelecida, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.

**10. INFORMAÇÃO**

**Proteção de Dados Pessoais**

O Instituto Superior de Ciências Sociais e Políticas da Universidade de Lisboa (ISCSP-ULisboa) no âmbito das suas atribuições e competências, e no cumprimento do disposto no Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril de 2016 – Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD), é o responsável pela proteção e tratamento dos dados pessoais das pessoas singulares, no estrito cumprimento dos seus princípios, de forma confidencial, estando os colaboradores do ISCSP-ULisboa obrigados a um dever de sigilo quanto aos mesmos.

O tratamento dos dados pessoais disponibilizados ocorre no âmbito da gestão do processo de recrutamento, estando assegurado, nos termos da Lei, o acesso ou a retificação dos mesmos, podendo estes dados ser entregues aos Serviços Públicos e à autoridade judiciária por força de disposição legal.

**O Candidato ao Procedimento concursal n.º:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Tomei conhecimento,**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura legível)