



FORMULÁRIO DE
CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO – MOBILIDADE INTERNA

250.20.03

NA CATEGORIA
INTERCATEGORIAS
INTERCARREIRAS

Código de Identificação do Processo			
Código de oferta na BEP: _____			
Código do Candidato: _____	(A preencher pelos Serviços)		
Unidade Orgânica: _____	Carreira: _____		
Categoria: _____	Área de Atividade: _____		
Entidade de Origem			
Designação: _____			
Carreira: _____	Categoria: _____		
Remuneração Base que auferir: _____	€ Posição _____ Nível _____		
1. Dados Pessoais			
Nome Completo: _____			
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>		
Nacionalidade: _____			
Nº de Identificação Fiscal: _____			
Morada: _____			
Código Postal: _____	Localidade: _____		
Concelho de Residência: _____			
Telefone: _____	Telemóvel: _____		
Endereço Electrónico: _____			
2. Nível Habilitacional			
Assinale o quadrado apropriado:			
Menos de 4 anos de escolaridade	<input type="checkbox"/>	Bacharelato	<input type="checkbox"/>
4 anos de escolaridade (1º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>
6 anos de escolaridade (2º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>
9.º ano (3º ciclo do ensino básico)	<input type="checkbox"/>	Mestrado	<input type="checkbox"/>
11.º ano	<input type="checkbox"/>	Doutoramento	<input type="checkbox"/>
12.º ano (ensino secundário)	<input type="checkbox"/>	Curso de especialização tecnológica	<input type="checkbox"/>
Curso tecnológico/profissional /outros (nível III)*	<input type="checkbox"/>	Habilitação ignorada	<input type="checkbox"/>
*Nível III: Nível de qualificação da formação (com 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. Experiência profissional e funções exercidas

3.1 Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

3.2 Outras funções e actividades exercidas:

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Documentos anexos à candidatura (a preencher pelos Serviços)

Curriculo	<input type="checkbox"/>	_____
Certificado de habilitações	<input type="checkbox"/>	_____
Comprovativos de formação (Quantidade ____)	<input type="checkbox"/>	_____
Outros:	<input type="checkbox"/>	_____