



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO – MOBILIDADE INTERNA

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 aufer: _____ € Posição _____ Nível _____

1. Dados Pessoais

Nome Completo: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: Masculino Feminino
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)

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