

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A MOBILIDADE INTERNA

IDENTIFICAÇÃO DA OFERTA DE MOBILIDADE

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira _____ Categoria _____

Área de atividade _____

1. DADOS PESSOAIS

Nome

completo:

Data de nascimento:

Sexo: Masculino

☐

Feminino

☐

Nacionalidade:

Nº de Identificação Fiscal:

BI/CARTÃO CIDADÃO Nº:

Válido até _____

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado e identifique o curso/e ou área de formação:

9º ano		
12º ano		
Bacharelato		
Licenciatura		
Mestrado		
Doutoramento		

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1- Especifique a sua situação relativamente à relação jurídica de emprego público

3.2- Contrato de trabalho	Tempo indeterminado	
	Nomeação	

3.3 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.4 Carreira e/ou categoria detidas:

3.5- Avaliação de desempenho (últimos biénios):

Anos		Menção quantitativa	
Anos		Menção quantitativa	
Anos		Menção quantitativa	

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. DECLARAÇÃO

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Assinatura e data

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

**Comprovativos de formação
(Quantidade ____)**

Outros:

_____de_____de 2025

Assinatura