



## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL DE REGULARIZAÇÃO

### CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Código da publicitação do procedimento

Código de candidato

A preencher pela entidade empregadora

### 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:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Concelho de residência:

Telefone:

Telemóvel:

Endereço eletrónico:

Decisão de reconhecimento do vínculo precário

Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados pessoais\*

Sim

Não



UNIVERSIDADE DE LISBOA  
Faculdade de Medicina Veterinária  
Divisão Académica e de Recursos Humanos

\* Os dados pessoais recolhidos no formulário são tratados pela FMV, e destinam-se à gestão dos processos de recrutamento. Nos termos da legislação aplicável, os dados são conservados apenas durante o período que for necessário, no âmbito da finalidade de tratamento para a qual foram recolhidos.

Os titulares dos dados têm o direito de aceder aos seus dados pessoais, devendo para o efeito solicitar o acesso à FMV por escrito.

## 2. FORMA DE NOTIFICAÇÃO (al. b.), n.º 2 do artigo 112.º do CPA)

**Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes da apresentação desta candidatura para o seguinte endereço eletrónico:**

Sim

Não

**E-Mail** \_\_\_\_\_

## 3. NÍVEL HABILITACIONAL

**Assinale o quadrado apropriado:**

**01** Menos de 4 anos de escolaridade

**02** 4 anos de escolaridade (1.º ciclo do ensino básico)

**03** 6 anos de escolaridade (2.º ciclo do ensino básico)

**04** 9.º ano (3.º ciclo do ensino básico)

**05** 11.º ano

**06** 12.º ano (ensino secundário)

**07** Curso tecnológico /profissional/ outros (nível III)\*

<input type="checkbox"/>

**08** Bacharelato

**09** Licenciatura

**10** Pós-graduação

**11** Mestrado

**12** Doutoramento

**13** Curso de especialização tecnológica

**99** Habilitação ignorada

<input type="checkbox"/>

\* Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ equivalência ao ensino secundário)

**3.1 Identifique o curso e /ou área de formação:**

**3.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:**



#### 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

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada em anexo à Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, se for o caso, os requisitos exigidos na subalínea v) da alínea d) do n.º 1 do artigo 27.º da Portaria n.º 83-A/2009, de 22 de janeiro".

Sim

Não

#### 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 dos métodos de seleção.

---

---

---



UNIVERSIDADE DE LISBOA  
**Faculdade de Medicina Veterinária**  
*Divisão Académica e de Recursos Humanos*

**7. DECLARAÇÃO** ( f), nº 1 do artigo 27.º, da Portaria n.º 83-A /2009 de 22/01 )

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações acima prestadas são verdadeiras.

As falsas declarações ou a apresentação de documentos falsos determinam a participação à entidade competente para efeitos de procedimento disciplinar e, ou penal.

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

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

**Assinatura**

---

**Documentos que anexa à candidatura:**

**Currículo**

**Certificado de habilitações**

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


**Outros:**

---

---