

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Entidade que realiza o procedimento	JUNTA DE FREGUESIA DE SINES
Código de oferta na BEP	OE202509/0492

2. CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO

Carreira	Assistente Operacional				
Categoria	Assistente Operacional				
Área de atividade	JFS/ATL/Pavilhão				
Empregador Público	Junta de Freguesia de Sines				

Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado	Χ
Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo certo	
Contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto	
Nomeação	

3. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo																			
Data de nascimento	Clique ou toque para introduzir uma data.					:	Sexo		Escolha um item.										
Documento de Identificação Civil	Escolha um item.					N.º de Identificação Civil													
Nacionalidade						País de Residência													
Morada																			
Código Postal:				-				Lo	calic	dade	Э								
Distrito									Concelho										
Telemóvel																			
Telefone																			
Endereço de correio eletrónico		Ver 63.° e b)/112.° CPA																	

4. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o campo 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	12.º ano (ensino secundário) ou	

06	Curso de especialização tecnológica (nível V)
05	Bacharelato
08	Licenciatura
09	Mestrado
10	Doutoramento



Curso tecnológico /profissional/ ou (nível III ou IV)1	itros						
4.1. FORMAÇÃO ACADÉMICA/PRO	OFISSIONAL						
Área de formação académica							
Área de formação profissional							
Outras formações académicas e profission relevantes	nais						
4.2. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNC EXIGIDO No caso de a publicitação do procediment exigido por formação ou experiência profise	to concursal pre	ver a possib	ilidade de su	ubstituição			
5. SITUAÇÃO JURÍDICO-FUNCIONAL	. DO TRABALH	ADOR					
É titular de vínculo de emprego público?				Sim		Não	
Caso seja detentor de vínculo de emprego Caso não seja detentor de vínculo de empr					formulá	rio.	
5.1. Modalidade de Vínculo de Em	prego Público						
Nomercão	Definitiva						
Nomeação	A termo resolu	tivo certo					

 $^{\mbox{\tiny 1}}$ Nível III ou IV: Nível de qualificação da formação (com equivalência ao ensino secundário)

Candidatura n.º	
Carididatura II.	



	A termo resolutivo incerto	
	Por tempo indeterminado	
Contrato de trabalho em funções públicas	A termo resolutivo certo	
	A termo resolutivo incerto	

5.2. Situação Profissional

	Em exercício de funções	
Situação profissional atual	Em licença	
	Ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio	
Órgão ou serviço onde exerce ou, por último, exerceu funções		
Carreira e categoria		
Atividade exercida ou que, por último, exerceu no órgão ou serviço		
Posição e nível remuneratórios detidos		
Avaliação de desempenho		

6. OPÇÃO POR MÉTODOS DE SELECÇÃO

Se se encontra a cumprir ou executar a atribuição, competência ou atividade caracterizadora do(s) posto(s) de trabalho publicitado(s) ou, encontrando-se ao abrigo do Regime de Valorização Profissional, aprovado pela Lei n.º 25/2017, de 30 de maio, as cumpriu ou executou por último, e pretende afastar os métodos de seleção obrigatórios, nos termos do n.º 3 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, assinale a seguinte declaração:

"Declaro que afasto os métodos de seleção obrigatórios Avaliação Curricular e, quando aplicável, Entrevista de Avaliação de Competências, e opto pelos métodos de seleção "Prova de Conhecimentos" e, quando aplicável, "Avaliação Psicológica", nos termos dos n.ºs 3 e 5 do artigo 36.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas.

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique o respetivo grau, o tipo de deficiência e se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de seleção.

Candidatura n.°



Grau de incapacidade			
Tipo de incapacidade			
7.1. Especifique as condições esp	peciais necessárias para	a realização dos	métodos de seleção.
DECLARAÇÕES FINAIS			
ssinale com X os campos seguintes, se "Declaro que reúno os requisitos previs		Geral do Trahalho	em Funcões Públicas
bem como os constantes no Aviso de A	_		enn angece rabheae,
Nos termos e para os efeitos do dispos	sto na alínea g), n.º 1 do a	artigo 13.º da Port	aria n.º 233/2022, de
9 de setembro, declaro que são verdad	leiras as informações acin	na prestadas."	
	Assinatura		
Localidade		Data	
. DOCUMENTOS ANEXOS			
Documento de identificação civil		Declaração comp encontra ao abrig	rovativa de que se no do Regime de
Documento de lacitimeação elvii		Valorização Profis	ssional
Certificado de habilitações		Comprovativos de (Quantidade	e requisitos especiais)
Comprovativos de formação		Curriculum Vitae	_/
(Quantidade) Declaração a que se refere a alínea d)		Carricalani vitae	
do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria 1		Outros:	
Certificado comprovativo de conclusão			
de estágio profissional na Administração Pública			

Candidatura n.º