



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
FORÇA AÉREA

"Declaro que dou consentimento à Força Aérea para que as notificações no âmbito do procedimento concursal possam ser efetuadas por correio eletrónico, conforme disposto no artigo 63.º do Código do Procedimento Administrativo, aprovado pelo Decreto-Lei n.º 4/2015, de 7 janeiro"

Sim

☐

Não

☐

2. 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)*

- 08** Bacharelato
- 09** Licenciatura
- 10** Pós-graduação
- 11** Mestrado
- 12** Doutoramento
- 13** Curso de especialização tecnológica
- 99** Habilitação ignorada

* Nível III : Nível de qualificação da formação (c/ 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. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de vínculo de emprego público?

Sim

☐

Não

☐

3.2- Em caso negativo passe diretamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

3.2.1- Nomeação	Tempo indeterminado	
	Termo resolutivo certo	
	Termo resolutivo incerto	
3.2.2- Contrato	Tempo indeterminado	
	Termo resolutivo certo	
	Termo resolutivo incerto	
3.2.3- Situação atual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em situação de requalificação	
	Outra	



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
F O R Ç A A É R E A

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

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 Posição remuneratória e remuneração base

3.2.7 Atividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.8 Avaliação de desempenho (últimos três ciclos avaliativos)

Ciclo avaliativo		Menção quantitativa		Menção qualitativa	
Ciclo avaliativo		Menção quantitativa		Menção qualitativa	
Ciclo avaliativo		Menção quantitativa		Menção qualitativa	

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:



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
F O R Ç A A É R E A

5. FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL SUBSTITUTIVA DO NÍVEL HABILITACIONAL EXIGIDO

5.1 No caso de a publicitação permitir a candidatura sem o grau académico exigido, indique a formação ou experiência profissional substitutiva.

6. REQUISITOS DE ADMISSÃO

"Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20/6 e no artigo 15.º do Decreto-Lei n.º 177/2009, de 4/8".

Sim

☐

Não

☐

7. NECESSIDADES ESPECIAIS

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



MINISTÉRIO DA DEFESA NACIONAL
F O R Ç A A É R E A

8. DECLARAÇÃO (alínea e) do n.º 1 do artigo 13.º da Portaria n.º 207/2011, de 24 de maio, na sua atual redação)

"Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura

Documentos que anexa à candidatura:

Currículo

Certificado de habilitações

**Comprovativos de formação
(Quantidade ____)**

**Comprovativo da posse do grau
de especialista**

**Comprovativo de inscrição na
Ordem dos Médicos**

**Declaração de acordo com a
alínea b), do n.º 1 do artigo 14.º
da Portaria n.º 207/2011, de 24
de maio (*)**

Outros:

Outros:

(*) Vínculo de emprego público previamente constituído, quando exista, bem como da carreira e categoria de que seja titular, da atividade que executa e do órgão ou serviço onde exerce funções.