

|  |  |                        |             |
|--|--|------------------------|-------------|
| A Preencher pelos Serviços                     |  |                        |             |
| <b>Código do/a Candidato/a no Procedimento</b> |  | <b>Data de Entrada</b> | ___/___/___ |

## 1 – Identificação do Procedimento de Recrutamento e Seleção

|   |  |
|---|--|
| Referência do Procedimento a que se candidata |  |
| Categoria Profissional/ Posto de Trabalho     |  |

## 2 – Identificação do/a candidato/a

|                           |   |            |                                    |                                   |  |
|---------------------------|---|------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Nome completo             |   |            |                                    |                                   |  |
| Data de nascimento        |   | Género     | <input type="checkbox"/> Masculino | <input type="checkbox"/> Feminino |  |
| Doc. De identificação     | <input type="checkbox"/> Cartão do Cidadão <input type="checkbox"/> Bilhete de Identidade <input type="checkbox"/> Passaporte <input type="checkbox"/> Outro: |            |                                    |                                   |  |
| N.º do doc. identificação |   | Validade   |                                    | NIF                               |  |
| Morada                    |   |            |                                    |                                   |  |
| Código Postal             | –   | Localidade |                                    |                                   |  |
| Freguesia                 |   |            |                                    | Concelho                          |  |
| Telemóvel                 |   |            |                                    | E-mail                            |  |

## 3 – Habilitações do/a candidato/a

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 4 anos de escolaridade                     | <input type="checkbox"/> Bacharelato                         |
| <input type="checkbox"/> 1.º ciclo do ensino básico (4 anos de escolaridade) | <input type="checkbox"/> Licenciatura                        |
| <input type="checkbox"/> 2.º ciclo do ensino básico (6 anos de escolaridade) | <input type="checkbox"/> Pós-graduação                       |
| <input type="checkbox"/> 3.º 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 (nível III) *       | <input type="checkbox"/> Habilitação ignorada                |

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

### 3.1 – Descrição das habilitações do/a candidato/a

|   |  |
|---|--|
| Curso e/ ou área de formação                        |  |
| Cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento |  |

## 4 – Situação face ao emprego (à data de submissão da candidatura)

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empregado/a    | <input type="checkbox"/> Por conta de outrem  |
|   | <input type="checkbox"/> Por conta própria  |
| <input type="checkbox"/> Desempregado/a | <input type="checkbox"/> Desempregado/a à procura do 1.º emprego                          |
|   | <input type="checkbox"/> Desempregado/a à procura de novo emprego – Não DLDD (< 12 meses) |
|   | <input type="checkbox"/> Desempregado/a à procura de novo emprego – DLDD (>12 meses)      |

## 5 – Experiência profissional e funções exercidas

### 5.1 – Funções exercidas, diretamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

| Funções | Data   |     |
|---------|--------|-----|
|         | Início | Fim |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |

### 5.2 – Outras funções e atividades exercidas:

| Funções | Data   |     |
|---------|--------|-----|
|         | Início | Fim |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |
|         |        |     |

## 6 – Necessidades especiais

|   |
|---|
| Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique as necessidades/ meios/ condições especiais para a realização dos métodos de seleção |
|   |

## 7 – Documentos que anexa à candidatura:

- Currículo  (Quantidade) Comprovativos de formação  
 Certificado de habilitações  Outros:

## 8 – Declaração

“Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas” e declaro que autorizo que as comunicações no âmbito dos processos de recrutamento da ABMG E.I.M., S.A. sejam efetuadas exclusivamente para o endereço de e-mail indicado no ponto 2 deste formulário.

|            |  |      |  |
|------------|--|------|--|
| Localidade |  | Data |  |
|------------|--|------|--|

|            |  |
|------------|--|
| Assinatura |  |
|------------|--|