

Formulário de Candidatura

Concurso de Recrutamento de Professor Catedrático/Associado/Auxiliar

Referência Interna (a preencher pelos Serviços da FMDUL)

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO (nº de aviso de D.R. que publicita o edital)

Publicitação do Procedimento

Edital nº / , publicado no D.R., 2ª série, N° , de /

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A CONCURSO

Carreira

Docente Universitária

Nº de postos de trabalho

Categoria a que se candidata

Área(s) disciplinar(es)

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Nome (completo)

Nome(s) adotado(s) em referências bibliográficas:

Researcher ID / ORCID

Filiação

Nacionalidade/ Naturalidade

 /

Data de nascimento

(dia)	(mês)	(ano)	

Nº doc. de identificação

Género

M

F

Tipo de doc. de identificação

(BI/CC/Passaporte/Outro)

Data de validade

(dia)	(mês)	(ano)	

Morada

NOTA: O candidato deve indicar **apenas** uma única morada, sendo que, em caso de indicação subsequente de mais do que uma morada, as mesmas não serão consideradas.

Código Postal

Localidade

País

Telefone

Telemóvel

* Correio eletrónico

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES ATRAVÉS DE CORREIO ELETRÓNICO

Se concordar, assinale com X

* Caso a Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa opte por comunicar/notificar os candidatos por correio eletrónico, o requerente consente que as referidas comunicações e notificações no âmbito do presente procedimento concursal sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico por si acima indicado, conforme previsto na alínea b) do n.º 2 do artigo 9.º do Regulamento geral de concursos para recrutamento de professores catedráticos, associados e auxiliares da Universidade de Lisboa.

HABILITAÇÕES E TÍTULOS ACADÉMICOS

Assinale a informação aplicável e preencha os dados solicitados

Data de obtenção do grau de Doutor

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(dia)	(mês)	(ano)

O grau de Doutor obtido há mais de 5 anos é obrigatório nos concursos para Professor Catedrático/Associado.

Designação do grau: (na língua de origem do país onde foi obtido o Doutoramento, caso o mesmo tenha sido concedido por instituição de ensino superior estrangeira)

Universidade que concedeu o grau: (na língua de origem se a instituição de ensino superior for estrangeira)

Identifique o ramo / especialidade de Doutoramento ou da equivalência:

Agregação (Obrigatório nos concursos para Professor Catedrático)

Data de obtenção da Agregação

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(dia)	(mês)	(ano)

Identifique o ramo / especialidade de Agregação:

Preencha **apenas** no caso do grau de doutor ter sido concedido por Universidade Estrangeira

Entidade portuguesa (Universidade ou DGES) que realizou o registo do diploma estrangeiro, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 341/2007, de 12/10, conjugado com a Portaria n.º 29/2008, de 10/1:

Data do registo do diploma por Universidade portuguesa ou pela DGES:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(dia)	(mês)	(ano)

Indicar o número do registo do diploma realizado por Universidade portuguesa ou pela DGES: _____

Universidade portuguesa que concedeu a equivalência ou o reconhecimento do grau, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 283/83, de 21/6: _____

Data da concessão da equivalência ou do reconhecimento do grau por Universidade portuguesa:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(dia)	(mês)	(ano)

DOMÍNIO DA LÍNGUA PORTUGUESA

Preencha os dados solicitados (aplicável **apenas** aos candidatos de nacionalidade estrangeira, não oriundos de países de língua oficial portuguesa)

Entidade que emitiu o diploma de competência comunicativa em língua portuguesa do Quadro Europeu Comum de Referência para as Línguas, do Conselho da Europa:

--

Nível comum de referência do Quadro Europeu Comum de Referência para as Línguas, detido pelo candidato (obrigatoriamente igual ou superior a B1):

--

Data da obtenção da competência comunicativa em língua portuguesa:

(dia)	(mês)	(ano)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Instituição onde exerce ou exerceu funções (se aplicável)

--

Categoria atual (se aplicável)

--

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Declaro, sob compromisso de honra, ser da minha única e exclusiva responsabilidade a veracidade dos elementos e factos constantes da minha candidatura, tendo pleno conhecimento de que a prestação de falsas declarações implica a exclusão do presente concurso.

Declaro, igualmente, sob compromisso de honra, que reúno os requisitos previstos no art.º 17 da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, os exigidos no art.º 40 (no caso de concurso para Professor Catedrático) / no art.º 41 (no caso de concurso para Professor Associado) / no art.º 41-A (no caso de concurso para Professor Auxiliar) do Estatuto da Carreira Docente Universitária, republicado pelo Decreto-Lei n.º 205/2009, de 31 de agosto, bem como os exigidos no Regulamento Geral de Concursos para recrutamento de professores catedráticos, associados e auxiliares da Universidade de Lisboa, e no Edital do concurso.

O declarante tem, ainda, pleno conhecimento de que, caso venha a ser colocado em lugar elegível para contratação na ordenação final homologada do presente concurso, dispõe de um prazo improrrogável de 10 dias úteis, contados da notificação da homologação da lista de ordenação final, para apresentar, na Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa, todos os documentos comprovativos de que possui os requisitos exigidos para admissão ao presente concurso, e que acima declarou reunir, e que a não apresentação dos referidos documentos, por motivo que lhe seja imputável, determina a sua exclusão do presente concurso.

Data

--	--	--

Assinatura do Candidato (conforme documento de identificação)

--