

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA A CONCURSO DE RECRUTAMENTO DE CANDIDATOS ABRANGIDOS PELO PROGRAMA DE REGULARIZAÇÃO EXTRAORDINÁRIA DOS VÍNCULOS PRECÁRIOS NA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA (PREVPAP)

IDENTIFICAÇÃO DO CONCURSO

Código de Publicitação do Procedimento: Decisão de reconhecimento do vínculo precário:	Código BEP:

CARACTERIZAÇÃO DO POSTO DE TRABALHO A CONCURSO

Carreira: Docente Universitária N.º de Postos de trabalho:

Categoria a que se candidata:

Área(s) disciplinar(es):

DADOS PESSOAIS DO/A CANDIDATO/A

Nome: (completo)

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

Researcher ID / ORCID:

Nacionalidade:

Filiação:

Local de nascimento: Data de nascimento:
(Dia/mês/ano)

N.º Doc. de identificação: Género: M F

Tipo de Doc. de identificação: Data de validade do Doc. de identificação:
(BI/CC/Passaporte/Outro) (Dia/mês/ano)

NIF:

Morada:

NOTA: O/A candidato/a 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:

*E-mail:

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DE COMUNICAÇÕES E NOTIFICAÇÕES ATRAVÉS DE CORREIO ELETRÓNICO

Se concordar, assinale com :

* Caso a Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa opte por comunicar/notificar os/as candidatos/as por correio eletrónico, o/a 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.

HABILITAÇÕES E TÍTULOS ACADÉMICOS

Assinale a informação aplicável e preencha os dados solicitados:

Data de obtenção do grau de Doutor: ____/____/____
(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

Data da obtenção da Agregação ____/____/____
(Dia/mês/ano)

(Obrigatório nos concursos para Professor Catedrático)

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 66/2018, de 16 de agosto:

Data do reconhecimento do diploma por Universidade portuguesa ou pela DGES: ____/____/____
(Dia/mês/ano)

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

Universidade portuguesa que concedeu o reconhecimento do grau, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 66/2018, de 16 de agosto: _____

Data da concessão do reconhecimento do grau por Universidade portuguesa: ____/____/____
(Dia/mês/ano)

DOMÍNIO DA LÍNGUA PORTUGUESA

Preencha os dados solicitados (aplicável **apenas** aos/às candidatos/as 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/a candidato/a (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 fatos 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 artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, os exigidos no artigo 40.º (no caso de concurso para Professor Catedrático) / no artigo 41.º (no caso de concurso para Professor Associado) / no artigo 41-A.º (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.

3

O/A 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, no 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.

DECLARAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS EM SEDE DE AUDIÊNCIA PRÉVIA

Declaro que, ao incluir dados pessoais nos meus documentos curriculares, estou a autorizar que os mesmos sejam do conhecimento dos membros do Júri e dos candidatos a este concurso, em sede de audiência prévia de interessados.

Em caso de não consentimento, declaro ser da minha responsabilidade retirá-los dos documentos curriculares entregues no âmbito do presente concurso.

Data: ____/____/____

Assinatura do/a candidato/a
(conforme documento de identificação)