

CURRICULUM PROFISSIONAL

(minuta)

IDENTIFICAÇÃO

Nome	Nº Mec.
Concurso	

HABILITAÇÃO ACADÉMICA

Habilitação concluída e oficialmente reconhecida.

Grau académico	Ano conclusão	Entidade de ensino	Habilitação concluída e oficialmente reconhecida	HL (B/S)
Escolaridade obrigatória			<input type="checkbox"/> 4 Anos; <input type="checkbox"/> 6 Anos; <input type="checkbox"/> 9 Anos	
Ensino secundário			<input type="checkbox"/> 11º Ano; Área/ agrupamento _____	
			<input type="checkbox"/> 12º Ano; Área/ agrupamento _____	
			<input type="checkbox"/> Curso Técnico – Profissional ou tecnológico (nível III) _____ <i>(designação do curso)</i>	
Ensino superior			<input type="checkbox"/> Bacharelato em _____	
			<input type="checkbox"/> Licenciatura em _____	
			<input type="checkbox"/> Pós-graduação _____	
			<input type="checkbox"/> Mestrado _____	
			<input type="checkbox"/> Doutoramento _____	

Dados referentes ao tempo de serviço legalmente exigido para provimento

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (1)

Total ou parcialmente coincidente com o cargo a prover.

Designação da Entidade e ou Unidade Orgânica	Carreira/ Categoria	Actividades desenvolvidas	Período	
			de	a

- (1) Não é considerado: a) O serviço prestado com idade inferior a 18 anos, excepto nos casos em que a lei o admita.
b) A acumulação de empregos privados e/ou cargos públicos.
c) O serviço prestado anteriormente à data de aquisição das qualificações exigíveis para o exercício da actividade.

(ver verso)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL
Qualidade das Actividades Desenvolvidas

Participação em investigação, estudos, projectos; publicação de trabalhos, artigos, livros, comunicações escritas, etc ou trabalhos considerados de mérito profissional ou científico e com afinidade funcional com o cargo posto a concurso.

Data	Descrição

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Acções de formação, seminários ou outras, com ou sem avaliação, participados como formador ou formando.

Designação da acção de formação	(2)	Período		Duração (horas)	FP
		de	a		

(2) Indique **F** para Formando e **M** para Monitor de formação (Formador).

CLASSIFICAÇÃO DE SERVIÇO

Ano	Menção	Avaliação quantitativa	Motivo de falta de classificação	PC
	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	
	<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não	

_____ data

_____ (Assinatura)

Nota:

- Os campos a cinzento são preenchidos pelo serviço
- Anexar este currículo ao requerimento de admissão ao concurso juntamente com os documentos comprovativos dos elementos descritos.
- No caso do espaço disponível não ser suficiente pode anexar a este modelo outras folhas indicando o título (rubrica) correspondente.