

CONCURSO PARA PROFESSOR CATEDRÁTICO/ASSOCIADO/AUXILIAR – FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Referência interna (a preencher pelos Serviços da FMUL)

Código de Identificação do Processo (n.º de aviso de D.R. que publicita o edital)

Publicitação do procedimento:

Caracterização do lugar posto a concurso

Categoria

Número de Postos de Trabalho

Área(s) disciplinar(es):

Dados Pessoais

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Género : Masculino

Feminino

N.º Doc. de Identificação: _____ Documento de identificação (especifique): _____

N.º de Identificação Fiscal: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____ País: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Endereço eletrónico: _____

Declaração de aceitação de comunicações e notificações através de correio eletrónico

Se concordar assinale com um x:

Caso a Faculdade de Medicina 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.

Qualificações Académicas

• Assinale os quadros apropriados:

Grau de Doutor

Indicar a data da obtenção ____/____/____

Título de Agregado

Há mais de 5 anos

Outra situação

Indicar a data da obtenção ____/____/____

Especificar: _____

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

• Universidade que concedeu o grau de Doutor: _____

• Identifique o ramo/especialidade de Doutoramento: _____

• Identifique o ramo/especialidade de Agregação: _____

• Indique a Instituição onde exerce ou exerceu funções: _____

• Indique a sua categoria atual: _____

A preencher 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 10/01: _____

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

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 21/06: _____

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

Declaração em como reúne os requisitos de admissão ao concurso previstos na lei e no edital

Declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiros os elementos e factos constantes da minha candidatura e que reúno os requisitos de admissão previstos na lei, em especial no Capítulo IV do Estatuto da Carreira Docente Universitária (ECDU), no Regulamento Geral de Concursos para recrutamento de professores catedráticos, associados e auxiliares da Universidade de Lisboa, e no Edital, designadamente, os requisitos previstos no art.º 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20 de junho, bem como os exigidos ou no art.º 40º (caso de concurso para professor catedrático), ou no art.º 41º (caso de concurso para professor associado) ou no art.º 41º-A (caso de concurso para professor auxiliar) do ECDU.

Declaro que os documentos de certificação de grau se encontram devidamente validados em Portugal, a saber, possuo equivalência/reconhecimento/registo desse grau a idêntico grau concedido pela Universidade Portuguesa, até à data limite para apresentação de candidaturas (aplicável apenas no caso dos candidatos que tenham obtido o grau de Doutor no estrangeiro).

Declaro ter pleno conhecimento que a prestação de falsas declarações implica a minha exclusão do presente concurso, sem prejuízo da participação à entidade competente para efeitos de procedimento criminal.

Declaro ter pleno conhecimento de que, caso venha a ser colocado em lugar elegível para contratação na ordenação final homologada do presente concurso, disponho de um prazo improrrogável de 10 dias úteis, contados, da notificação para este efeito, para apresentar na Faculdade de Medicina de Lisboa, documentos comprovativos de que possuo os requisitos exigidos para admissão ao presente concurso.

Declaro ter, ainda, pleno conhecimento de que a não apresentação dos documentos comprovativos referidos no parágrafo anterior, por motivo que me seja imputável, determina a minha exclusão do presente concurso.

Assinatura: _____ Data: ____/____/____