|  |
| --- |
| **NOTA:** Todos os campos são de preenchimento obrigatório. |
| **IDENTIFICAÇÃO DO/A TRABALHADOR/A** |
| **Nome completo:**       |
| **N.º mecanográfico:**        |
| **Serviço/Unidade:**       |
| **Carreira:**       |
| **Categoria:**       |
| **Tipo de mobilidade requerida** [ ]  Mobilidade intercarreiras [ ]  Mobilidade intercategorias |
|  |
| Relativamente ao quadro B. HABILITAÇÕES E CONHECIMENTOS do Im1342 valide, por favor: |
| O/A trabalhador/a juntou comprovativo de habilitações literárias? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Classifique, numa escala de 1 a 5, se considera que as competências e conhecimentos que o/a trabalhador/a detém são adequadas ao exercício de funções correspondentes a carreira/categoria pretendida:**1** [ ]  Discordo totalmente **2** [ ]  Discordo **3** [ ]  Não disponho de informação **4** [ ]  Concordo **5** [ ]  Concordo totalmente Caso tenha assinalado **4 ou 5**, indique, por favor, que carreira/categoria entende adequada ao/à trabalhador/a e justifique:       |
|  |
| Relativamente ao quadro C. FUNÇÕES ATUAIS do Im1342 valide, por favor: |
| Confirma a descrição das funções atualmente exercidas pelo/a trabalhador/a? [ ]  Sim [ ]  NãoJustifique a opção selecionada:       Classifique, numa escala de 1 a 5, se considera que as funções atualmente exercidas pelo/a trabalhador/a correspondem a carreira/categoria diversa:**1** [ ]  Discordo totalmente **2** [ ]  Discordo **3** [ ]  Não disponho de informação **4** [ ]  Concordo **5** [ ]  Concordo totalmenteCaso tenha assinalado **4 ou 5**, indique, por favor, que carreira/categoria entende adequada ao/à trabalhador/a e justifique:      |
|  |
| Relativamente ao quadro D. FUNÇÕES QUE SE PROPÕE DESEMPENHAR, valide, por favor: |
| Classifique, numa escala de 1 a 5, se considera que as competências e conhecimentos que o/a trabalhador/a detém são adequadas ao exercício de funções correspondentes a carreira/categoria pretendida:**1** [ ]  Discordo totalmente **2** [ ]  Discordo **3** [ ]  Não disponho de informação **4** [ ]  Concordo **5** [ ]  Concordo totalmenteCaso tenha assinalado **4 ou 5**, indique, por favor, que carreira/categoria entende adequada ao/à trabalhador/a e justifique:            |
|  |
| As funções pretendidas pelo/a trabalhador/a enquadram-se nas necessidades do Serviço/Unidade?[ ]  Sim [ ]  NãoJustifique a opção selecionada:            |
|  |
| **PRIORIZAÇÃO DO PEDIDO DE MOBILIDADE** |
| Caso existam vários pedidos de mobilidade, deve priorizar este pedido, tendo em conta a classificação obtida e as necessidades/interesse do/a Serviço/Unidade que dirige:A este pedido atribuo a priorização de      .(numere de 1 a xxx, de acordo com o n.º de pedidos apresentados pelos/as trabalhadores/as do Serviço/Unidade)Justifique:             |
| Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas correspondem à verdade.    /  /    O/A (identificação do cargo),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome) |