|  |  |
| --- | --- |
| TIPO DE MOBILIDADE PRETENDIDA | Mobilidade intercarreiras |
|  | Mobilidade intercategorias |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. IDENTIFICAÇÃO DO/A TRABALHADOR/A** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | | | | | | | | |
| **N.º mecanográfico:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| B. HABILITAÇÕES E CONHECIMENTOS (todos os campos são de preenchimento obrigatório) | | | | | | | | | | | | | |
| **Habilitações literárias1:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Formação profissional relevante:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Competências linguísticas:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Conhecimentos gerais de informática** (assinalar uma ou mais das opções aplicáveis): | | | | | | | | | | | | | |
| Word | Excel | Powerpoint | | Outlook | | Project | | | Publisher | | | Outro(s) | |
| Se “Outro(s)”, qual(ais): | | | | | | | | | | | | | |
| **Conhecimento de plataformas da UC** (assinalar uma ou mais das opções aplicáveis): | | | | | | | | | | | | | |
| SAP | NONIO | RT | SILVA | | LUGUS | | SIADAP | | | ADDUC | | | Outra(s) |
| Se “Outra(s)”, qual(ais): | | | | | | | | | | | | | |
| 1 – Juntar comprovativo da habilitação literária indicada em anexo ao presente requerimento. | | | | | | | | | | | | | |
| C. FUNÇÕES ATUAIS (todos os campos são de preenchimento obrigatório) | | | | | | | | | | | | | |
| **Serviço/Unidade:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Carreira:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Categoria:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Breve descrição das funções exercidas:** | | | | | | | | | | | | | |
| **As funções atuais correspondem a carreira/categoria diversa**  **daquela em que se encontra integrado/a?** | | | | | | | | Sim | | |  | Não - caso assinale esta opção deverá passar ao preenchimento  do **quadro D**. | |
| Se “Sim”, qual: | | | | | | | | | | | | | |
| Fundamentação: | | | | | | | | | | | | | |

**NOTA:** Todos os campos do requerimento são de preenchimento obrigatório.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D. FUNÇÕES QUE SE PROPÕE DESEMPENHAR(preencher apenas no caso de ter assinalado a opção “Não” no quadro C. Caso proceda à instrução do quadro, todos os campos são de preenchimento obrigatório) | | |
| **Identificação da carreira/categoria:** | | |
| **Identificação das funções:** | | |
| **Conhecimentos/competências detidos/as para o exercício de funções correspondentes a carreira/categoria pretendida:** | | |
| **As funções a desempenhar enquadram-se nas necessidades do/a Serviço/Unidade a que está afeto/a?** | Sim | Não |
| Se “Não”, identifique, por ordem de preferência, o/a(s) Serviço(s)/Unidade(s) onde gostaria de desempenhar as funções correspondentes à carreira/categoria pretendida:  1.º  2.º  3.º | | |

Declaro, sob compromisso de honra, que as informações prestadas correspondem à verdade.

    /  /

O/A Trabalhador/a,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_