|  |
| --- |
| **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  Não Justifique 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 totalmente  Caso 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 totalmente  Caso 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  Não  Justifique 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) |