

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho de Administração

Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E.

Av. Rainha D. Amélia, s/n

6301-857 Guarda

_____ (nome), filho de _____ e
de _____, natural de _____, nascido(a) em __/__/__,
nacionalidade _____, estado civil _____, portador(a) do bilhete de identidade/cartão do
cidadão n.º _____, contribuinte n.º _____, beneficiário(a) da Segurança Social
n.º _____, residente em _____
_____, localidade _____, código postal _____-_____,
telefone n.º _____, telemóvel n.º _____, endereço de correio electrónico para
notificações, no âmbito do presente processo _____@_____.____, vem requerer a
V/Ex.^a que se digne admiti-lo(a) ao procedimento concursal, com vista à promoção de profissionais em
exercício de funções na Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E., para a categoria de Técnico Superior das
áreas Diagnóstico e Terapêutica **Especialista**, nos termos previstos no Decreto-Lei n.º 110/2017 e no Decreto-
Lei n.º 111/2017, ambos de 31 de agosto, e demais legislação complementar, com autorização ministerial nos
termos do Despacho n.º 9656/2020 dos Ministros do Estado e das Finanças e do Secretário de Estado Adjunto
e da Saúde, na categoria de **TSDT Especialista, aberto pelo Aviso (extrato) n.º 19851-F/2020, de
07/12/2020, publicado em Diário da República e Oferta BEP n.º OE202012/0174, de 09/12/2020**

REF: _____.

Para os devidos efeitos, junto anexo os seguintes documentos:

- __ () exemplar do *curriculum vitae* (modelo europeu);
- __ () Documento(s) comprovativo(s) das habilitações académicas;
- __ () Documento(s) comprovativo(s) da experiência profissional;
- __ () Documento(s) comprovativo(s) da formação profissional;
- __ () Documento(s) comprovativo(s) de cédula profissional válida;
- __ () Outros Documentos.

__/__/__

Pede deferimento

De V/Ex.^a

(Assinatura)