

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho de Administração da 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 de manifestação de interesse individual, tendo em vista a
celebração de contrato em regime de comissão de serviço, por 3 (três) anos eventualmente renovável, como
Auditor Interno da Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E. **aberto pelo Aviso n.º 01/2021**, publicitado em
18/01/2021.

Para os devidos efeitos, junto anexo os seguintes documentos:

- 3 (três) exemplares do *curriculum vitae* sucinto (modelo europeu);
- __ () Documento(s) comprovativo(s) das habilitações académicas;
- __ () Documento(s) comprovativo(s) da experiência profissional;
- __ () Documento(s) comprovativo(s) da formação profissional;
- __ () Outros documentos relevantes

__/__/__

Pede deferimento

De V/Ex.^a

(Assinatura)