

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo

Doc. Ident. Civil N.º Validade - -

Data de Nascimento - - Contribuinte N.º

Morada

Código Postal -

Telefone Telemóvel

E-mail

(Em letras Maiúsculas - Para notificações no âmbito do presente processo de reserva de recrutamento)

Estado Civil Nacionalidade

Naturalidade

Distrito Concelho Freguesia

Filiação

Pai

Mãe

Grau de incapacidade atribuída por alguma autoridade de saúde? SIM NÃO

Tipo de Incapacidade Grau de Incapacidade %

FORMAÇÃO ACADÉMICA

ESCOLARIDADE

9.º Ano 10.º Ano 11.º Ano ≥ 12.º Ano

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Sem Experiência Profissional

Experiência Profissional na Unidade Local de Saúde da Guarda (área de apoio assistencial)

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

Experiência Profissional noutras Unidades do SNS (área de apoio assistencial)

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

Experiência Profissional noutras Unidades fora do SNS (área de apoio assistencial)

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

Experiência Profissional na ULSG (fora da área de apoio assistencial)

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

FORMAÇÕES RELEVANTES

A - Curso de Técnico Auxiliar de Saúde

SIM

NÃO

Classificação

Valores

B - Curso de Técnico Superior Profissional (área da saúde)

C - Curso de Aperfeiçoamento Profissional (área da saúde)

FREQUÊNCIA DE CURSOS E AÇÕES DE FORMAÇÃO (área da saúde)

A - De 4 a 14 horas

1

2

3

4

B - De 15 a 24 horas

1

2

3

4

C - De 25 a 49 horas

1

2

3

D - Igual ou superior a 50 horas

1

2

PARTICIPAÇÃO EM AÇÕES DE FORMAÇÃO EM SERVIÇO (área da saúde)

≤ 5 ações > 5 ações e < 10 ações ≥ 10 ações

OUTROS ELEMENTOS CONSIDERADOS RELEVANTES NO ÂMBITO DA SAÚDE

PARTICIPAÇÃO EM ORGANIZAÇÃO DE EVENTOS NA ÁREA DA SAÚDE

VOLUNTARIADO EM ÁREAS RELEVANTES PARA A SAÚDE

PARTICIPAÇÃO EM AÇÕES DE SOLIDARIEDADE SOCIAL E CIDADANIA

OUTRAS ATIVIDADES DE INTERESSE PARA VALORIZAÇÃO PROFISSIONAL

1

2

DECLARAÇÕES:

- Declaro sob compromisso de honra que todas as informações fornecidas são verdadeiras, comprometendo-me a anexar todos os documentos que fazem prova das mesmas.
- Declaro ter conhecimento que as notificações no âmbito do presente processo de reserva de recrutamento serão enviadas para o email, por mim indicado nos dados pessoais, do formulário de candidatura.
- Declaro ter conhecimento de que a prestação de falsas informações, implica a minha exclusão do concurso.
- Declaro ter conhecimento de que a não apresentação de documentos comprovativos das informações fornecidas implica que as mesmas não sejam consideradas para efeitos de classificação.
- Declaro ter disponibilidade para trabalhar por turnos, nomeadamente noites e fins-de-semana.
- Declaro ter disponibilidade imediata.
- Declaro ter lido o aviso de abertura da presente reserva de recrutamento, pelo que conheço exatamente o modo como devo proceder para concretizar a minha candidatura.

Data:

- -

Assinatura: _____

(Conforme BI/CC)