

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 _____, n.º da cédula profissional,
_____, 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 recrutamento - **Manifestação de Interesse Individual para Diretor do
Serviço de Cirurgia da Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E.**, publicado no Diário da República, 2.^a
série - n.º 109, **de 07/06/2021**, páginas 185 e 186, aberto pelo **Aviso n.º 10531/2021**, para a Unidade
Local de Saúde da Guarda. E.P.E.

Para os devidos efeitos, junto anexo os seguinte documentos:

_____ Envio de 1 (um) exemplar do *curriculum vitae*, obrigatoriamente elaborado em modelo
europeu, onde se procede a uma descrição das atividades desenvolvidas;

_____ Comprovativo de Habilitações Académicas;

_____ Documentos comprovativos de exercício em funções de coordenação/responsável e
comprovativos de formação;

_____ Programa de desenvolvimento e de gestão do Serviço de Cirurgia da Unidade Local de
Saúde da Guarda, E.P.E.;

_____ Declaração passada pela entidade a que se encontra vinculado comprovativa do tipo de
vínculo e categoria profissional;

_____ Outros.

_____/_____/_____

Pede deferimento,

De V/Ex.^a

(Assinatura)