

Exma. Senhora

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
Coordenador da Unidades de Cuidados de Saúde Personalizados de Vila Nova de Foz Côa - Unidade
Local de Saúde da Guarda E.P.E.** publicado no Diário da Republica, 2.^a série - n.º 210, de **publicado em
28/10/2020**, páginas 281 e 282, aberto pelo **Aviso n.º 17303/2020**, para a Unidade de Cuidados de Saúde
Personalizados de Vila Nova de Foz Côa.

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 da Unidade de Cuidados de Saúde Personalizados de Vila Nova de Foz Côa;
- _____ Declaração passada pela entidade a que se encontra vinculado comprovativo do tipo de vínculo e categoria profissional;
- _____ Outros.

_____/_____/_____

Pede deferimento,

De V/Ex.^a

(Assinatura)