

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
Departamento de Cirurgia da Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E.**, publicado no Diário da
República, 2.ª série - n.º 78, **de 22/04/2021**, páginas 450 e 451, aberto pelo **Aviso n.º 7372/2021**, 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 Departamento 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)