

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

Identificação do Vínculo de Emprego Público detido à data:

Categoria à data:

Posição Remuneratória à data:

Orgão/ Serviço onde exerce funções à data:

NOTA DE CURSO

Valores

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Sem Experiência Profissional

Experiência Profissional na Unidade Local de Saúde da Guarda, acresce:

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

Experiência Profissional noutras Unidades do SNS, acresce:

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

Experiência Profissional noutras Unidades fora do SNS, acresce:

< 1 ano

≥ 1 ano e < 3 anos

≥ 3 ano e < 5 anos

≥ a 5 anos

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Sem Avaliação de Desempenho/Inadequado

Adequado

Relevante

Excelente

PARTICIPAÇÕES EM GRUPOS DE TRABALHO E/OU COMISSÕES NO ÂMBITO DA QUALIDADE EM SAÚDE

1

2

ATIVIDADES FORMATIVAS FREQUENTADAS

Cursos e acções de Formação Profissional ≥ 22 Horas

1

2

3

4

Formação em Serviço

1

2

3

4

ATIVIDADES FORMATIVAS MINISTRADAS

1

2

ATIVIDADES DOCENTES e/ ou INVESTIGAÇÃO

1

2

PARTICIPAÇÃO EM ORGAÕS SOCIAIS de SOCIEDADES CIENTIFICAS, ASSOCIAÇÕES PROFISSIONAIS ou SINDICAIS

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)