

**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), nascido/a em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, de nacionalidade\_\_\_\_\_, portador/a do número de identificação civil \_\_\_\_\_, residente em\_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Telemóvel n.º \_\_\_\_\_, endereço eletrónico para notificações, no âmbito do presente procedimento \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, vem pelo presente, requerer a V/Ex.<sup>a</sup> que se digne admiti-lo/a ao Procedimento de Contratação urgente de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem de Saúde Materna e Obstétrica, aberto pelo Aviso datado de 3 de agosto de 2023.

Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:

- Certificado de habilitações académicas e profissionais, ou outro documento idóneo, legalmente reconhecido para o efeito, com indicação da nota final obtida;
- Documento comprovativo da posse da cédula profissional definitiva e válida, com averbamento do título de enfermeiro especialista em enfermagem de saúde materna e obstétrica;
- Curriculum vitae, em formato não editável, obrigatoriamente elaborado em modelo europeu, onde se procede à descrição das atividades desenvolvidas;
- Outro(s) documento(s): \_\_\_\_\_

Declara que, não se encontra inibido/a ou interdito/a para o exercício de funções a que se propõe.

☐

Na qualidade de candidato/a, declara, dar de forma livre e informada, o seu consentimento para que as comunicações ao abrigo do presente procedimento sejam realizadas para o endereço eletrónico indicado neste requerimento, bem como, para que os seus dados pessoais sejam tratados, exclusivamente, no presente âmbito pela Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E..

☐

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_

(Assinatura)