

**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 concursal \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, vem pelo presente, requerer a V/Ex.<sup>a</sup> que se digne admiti-lo/a ao Procedimento de Recrutamento - Manifestação de Interesse Individual para nomeação de Gestor do Departamento de Saúde da Criança e da Mulher da Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E., aberto pelo Aviso n.º 17023/2023, de 6 de setembro.

Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:

- Certificado de habilitações académicas e profissionais, ou outro documento idóneo, legalmente reconhecido para o efeito, onde conste a nota final obtida;
- Documento comprovativo da situação/vínculo profissional, onde consta a carreira/categoria que integra, o respetivo posicionamento remuneratório e o tempo de serviço prestado na categoria detida;
- Curriculum vitae, elaborado em modelo europeu, com menos de 2000 palavras, onde procede à descrição das atividades desenvolvidas, acompanhado dos documentos comprovativos de experiência em funções de direção/coordenação e/ou de formação em gestão;
- Programa de desenvolvimento e gestão, com um máximo de 3000 palavras, para o Departamento de Saúde da Criança e da Mulher da Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E..
- 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 âmbito do procedimento concursal na Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E..

☐

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)