

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.^a que se digne admiti-lo/a ao Processo de reserva de recrutamento para contratação de técnico superior de diagnóstico e terapêutica - profissão de análises clínicas e saúde pública, com vista à constituição de relação jurídica de emprego, através da celebração de contrato individual de trabalho sem termo, para exercício de funções na Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E., aberto pelo Aviso (extrato) n.º 1220/2024, de 18 de janeiro.

Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:

- Certificado de habilitações académicas (licenciatura, mestrado ou doutoramento), do qual, conste a nota final obtida;
- Documento comprovativo de cédula profissional válida, na profissão a que respeita o posto de trabalho concursado;
- Curriculum vitae, elaborado em modelo europeu, redigido conforme o novo acordo ortográfico;
- Declaração, sob compromisso de honra e em alíneas separadas, da situação precisa em que se encontra relativamente a cada um dos requisitos previstos no artigo 17.º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas;
- Documentos comprovativos das ações de formação frequentadas, relacionadas com a área funcional do posto de trabalho a que se candidata;
- Documentos comprovativos da experiência profissional;
- Documentos comprovativos do tempo de exercício de funções correspondentes à do posto a ocupar;
- Outro(s) documento(s): _____

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

☐

Mais declara que, possui disponibilidade imediata para o início de funções e para a realização de trabalho por turnos.

☐

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)