

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 Procedimento de Recrutamento - Manifestação de Interesse Individual para nomeação de Administrador/a Hospitalar da Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E., aberto pelo Aviso n.º 1928/2024, de 25 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 da posse de Diploma em Administração Hospitalar;
- Curriculum vitae, em formato não editável, com menos de 2000 palavras, elaborado em modelo europeu, com descrição das atividades desenvolvidas, acompanhado dos documentos comprovativos de experiência em funções de gestão e chefia de serviços em unidades de saúde.
- 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. ☐

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)