

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)