

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo

Doc. Ident. Civil N.º Validade - -

Data de Nascimento - - Contribuinte N.º

Morada

Código Postal -

Telefone Telemóvel

E-mail

(Em letras Maiúsculas - Para notificações no âmbito do presente procedimento concursal)

Naturalidade Nacionalidade

Distrito Concelho

Local de Trabalho

Habilidades Literárias

FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Curso Técnico Auxiliar de Saúde

Conclusão do Curso / /

Estabelecimento de Ensino / Entidade

Formação em Contexto de Trabalho

Unidade Hospitalar

Outra

Curso Técnico Superior Profissional

EXERCÍCIO PROFISSIONAL

Experiência Profissional em áreas de apoio assistencial na ULSG

≥ 6 meses e < 1 ano

≥ 2 anos e < 3 anos

≥ 1 ano e < 2 anos

≥ a 3 anos

Experiência Profissional em áreas de apoio NÃO assistencial na ULSG

≥ 6 meses e < 1 ano

≥ 2 anos e < 3 anos

≥ 1 ano e < 2 anos

≥ a 3 anos

Experiência Profissional em outras Entidades Prestadoras de Cuidados de Saúde

≥ 6 meses e < 1 ano

≥ 2 anos e < 3 anos

≥ 1 ano e < 2 anos

≥ a 3 anos

ATIVIDADES FORMATIVAS FREQUENTADAS

Atividades Formativas no âmbito da saúde

A - ≥ 4 horas e < 15 horas

1

2

3

4

B - ≥ 15 horas e < 25 horas

1

2

3

C - ≥ 25 horas e < 50 horas

1

2

D - ≥ 50 horas

1

Ações de Formação em Serviço

Entre 1 e 2 ações Entre 3 e 4 ações ≥ 5 ações

ATIVIDADES FORMATIVAS MINISTRADAS

Formador interno em áreas decorrentes da atividade desempenhada

Entre 1 e 4 horas ≥ 5 horas

Formador externo em áreas no âmbito da saúde

Entre 1 e 4 horas ≥ 5 horas

CLASSIFICAÇÃO FINAL OBTIDA NO CURSO DE TÉCNICO AUXILIAR DE SAÚDE

Valores

Valorizado

Suficiente

Bom

Muito Bom

PARTICIPAÇÃO EM ORGÃOS SOCIAIS

A - Associações Sindicais

1

B - Associações Profissionais

1

DECLARAÇÕES:

- Declaro sob compromisso de honra que todas as informações fornecidas são verdadeiras, comprometendo-me a anexar todos os documentos que fazem prova das mesmas.
- Declaro ter conhecimento que as notificações no âmbito do presente processo de reserva de recrutamento serão enviadas para o email, por mim indicado nos dados pessoais, do formulário de candidatura.
- Declaro ter conhecimento de que a prestação de falsas informações, implica a minha exclusão do concurso.
- Declaro ter conhecimento de que a não apresentação de documentos comprovativos das informações fornecidas implica que as mesmas não sejam consideradas para efeitos de classificação.
- Declaro ter disponibilidade para trabalhar por turnos, nomeadamente noites e fins-de-semana.
- Declaro ter disponibilidade imediata.
- Declaro ter lido o aviso de abertura da presente reserva de recrutamento, pelo que conheço exatamente o modo como devo proceder para concretizar a minha candidatura.

Data: - -

Assinatura: _____
(Conforme CC)