

Exma. Senhora
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 concursal simplificado para a
contratação de 1 (um) enfermeiro, com vista à celebração de contrato individual de trabalho a termo
resolutivo certo, para integração da Equipa comunitária de saúde mental para a população adulta (ECSM-
PA), aberto pelo Aviso (extrato) n.º 2222/2025/2, de 24 de janeiro.

Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:

- Certificado de habilitações académicas e profissionais, ou de outro documento idóneo, legalmente reconhecido para o efeito, onde conste a nota final obtida;
 - Cédula profissional, definitiva e válida, emitida pela Ordem dos Enfermeiros;
 - Curriculum vitae, elaborado em modelo europeu, contendo em anexo, documentos comprovativos de todos os aspetos curriculares mencionados, designadamente, habilitações académicas e profissionais, formação profissional e experiência profissional, relacionadas com a área funcional do posto de trabalho a ocupar;
 - Outro(s) documento(s): _____

Declaro, sob compromisso de honra, que possui os requisitos previstos no artigo nº. 17 da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas;

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)