

**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.<sup>a</sup> que se digne admiti-lo/a ao Procedimento concursal para constituição de reserva de recrutamento para a categoria de técnico auxiliar de saúde principal, para exercício de funções na Unidade Local de Saúde da Guarda, E. P. E., aberto pelo Aviso (extrato) n.º 7854/2025/2, de 25 de março.

Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:

- Documento comprovativo da titularidade do nível habilitacional exigido legível, onde conste nível de escolaridade obtido, data de conclusão e classificação final atribuída;
- 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;
- Documento comprovativo da situação/vínculo profissional, onde conste obrigatoriamente a carreira/categoria que integra e o tempo de serviço prestado na categoria detida;
- Declaração, sob compromisso de honra e em alíneas separadas, da situação precisa em que o/a candidato/a se encontra, relativamente a cada um dos requisitos exigidos no artigo 17.º (parte II) da Lei n.º 35/2014 de 20 de junho, com as alterações que lhe foram posteriormente introduzidas.
- Outro(s) documento(s): \_\_\_\_\_

Declara que, possui disponibilidade para trabalhar por turnos, nomeadamente noites e fins de ☐ semana;

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)