

**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 para constituição de  
reserva de recrutamento para a categoria de técnico auxiliar de saúde, para exercício de funções na  
Unidade Local de Saúde da Guarda, E. P. E., aberto pelo Aviso (extrato) n.º 7118/2025/2, de 17 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 que proceda a uma descrição das atividades desenvolvidas, em número de páginas não superior a quatro, acompanhado de anexos onde constem cópias de todos os documentos que comprovem as informações constantes no mesmo;
  - 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):

Declaro 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)