

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 contratação de técnicos auxiliares de saúde, em regime de contrato individual de trabalho a termo incerto, para exercício de funções na Unidade Local de Saúde da Guarda, E. P. E., aberto pelo Aviso (extrato) n.º 29463/2025/2, de 28 de novembro.

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, possuo disponibilidade para trabalhar por turnos, nomeadamente noites e fins de semana; ☐

Mais declaro que, possuo disponibilidade imediata para o início de funções; ☐

Na qualidade de candidato/a, declaro, dar de forma livre e informada, o meu consentimento para que as comunicações ao abrigo do presente procedimento sejam realizadas para o endereço eletrónico indicado neste requerimento, bem como, para que os meus dados pessoais sejam tratados, exclusivamente, no âmbito do procedimento concursal na Unidade Local de Saúde da Guarda, E.P.E.. ☐

Pede deferimento,

(Assinatura)