

Exma. Senhora

Presidente do Júri,

Nome: \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_

nascido(a) a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, portador(a) do documento de identificação n.º \_\_\_\_\_,

válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, contribuinte fiscal n.º \_\_\_\_\_, residente (rua, localidade e

código postal) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, com o telefone e/ou

telemóvel n.º \_\_\_\_\_, e endereço de correio eletrónico \_\_\_\_\_,

vem respeitosamente solicitar a V. Ex<sup>a</sup> se digne aceitar a sua candidatura ao processo de seleção e

recrutamento para preenchimento de um posto de trabalho de auditor interno no CHB,EPE.

Junta para o efeito os seguintes documentos:

- a) Currículo Vitae (modelo europeu), datado e assinado;
- b) Fotocópias dos documentos comprovativos das habilitações académicas; das qualificações técnicas e competências; experiência comprovada em auditoria; inscrição no IPAI; e outras atividades consideradas relevantes.

**Declara, sob compromisso de honra**, para os devidos efeitos:

- a) Não estar inibido ou interdito para o exercício das funções a que se candidata;
- b) Possuir a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função e ter cumprido as leis da vacinação obrigatória;
- c) Toma conhecimento que deve juntar no respetivo Currículo Vitae os documentos comprovativos das situações que invoque; e caso o júri entenda necessário outros documentos, será notificado para o efeito, com o prazo de 5 dias úteis;
- d) Toma conhecimento de que no dia da entrevista deve, obrigatoriamente, exhibir os originais de todos os documentos e fazer-se acompanhar do cartão de cidadão/ bilhete de identidade atualizado;
- e) Autoriza o Centro Hospitalar Baixo Vouga, E.P.E. a proceder à recolha, utilização, registo e tratamento dos meus dados pessoais fornecidos no âmbito da sua candidatura ao processo de recrutamento em curso, nos termos do Regulamento Geral sobre Proteção de Dados (RGPD) e da Política de Privacidade, disponível em <https://www.chbv.min-saude.pt/pt/protecao-de-dados>;
- f) Toma conhecimento que, um ano após a data da homologação da lista de classificação final, caso não solicite a devolução da documentação apresentada no âmbito do referido procedimento, a mesma será destruída.

Pede deferimento,

Aveiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
(assinatura)