

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho de Administração
Do Centro Hospitalar do Baixo Vouga, EPE

Nome _____

estado Civil _____, filho (a) de _____

e de _____, nascido (a) a ____ / ____ / ____, portador (a) do

documento de identificação n.º _____, válido até ____ / ____ / ____,

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.^a se digne

aceitar a sua candidatura ao processo de seleção e recrutamento, para constituição de uma

Bolsa de Recrutamento de Técnicos Superiores e Diagnóstico e Terapêutica de Anatomia

Patológica, Citológica e Tanatológica para o Centro Hospitalar do Baixo Vouga, EPE.

Junta para o efeito (descrição dos documentos que anexa):

Requerimento de admissão conforme modelo inserido (PDF) no sítio www.chbv.min-saude.pt/paginas/concursos.aspx, o qual tem de ser acompanhado da seguinte documentação:

- a) Três exemplares do *curriculum vitae*, em formato modelo Europeu, rubricado, assinado, datado e agrafado no canto superior esquerdo;
- b) Fotocópia comprovativa da Licenciatura;
- c) Fotocópia da cédula profissional atualizada;
- d) Declarações de organismos nos quais tenha exercida atividade profissional, independentemente do vínculo jurídico ou Estágios Profissionais;
- e) Fotocópias de formação realizada (ações de formação, cursos, estágios);
- f) Fotocópias de atividades relevantes (comunicações orais, posters, outros).

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

- a) Ser detentor das habilitações profissionais legalmente exigidas para o exercício das funções a que se candidata;
- b) Possui a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função e ter cumprido as leis da vacinação obrigatória;
- c) Ter disponibilidade imediata para o exercício das funções a que se candidata;
- d) E que toma conhecimento 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.

Pede Deferimento.

Aveiro, ____ de _____ de 2018

(assinatura)