

Exmo. Senhor
Presidente do Conselho de Administração
da Unidade Local de Saúde do Estuário do Tejo, E.P.E.

(nome completo),
nascido (a) em ____/____/____, estado civil _____, natural de _____
portador(a) do cartão de cidadão n.º _____
válido até ____/____/____, com o número de identificação fiscal _____,
residente _____,
com o contacto telefónico _____ e endereço eletrónico _____,
vem por este meio candidatar-se
ao procedimento concursal para a constituição de reserva de recrutamento para a categoria de _____,
o qual se encontra publicitado na página eletrónica do Hospital de Vila Franca de Xira, entregando para
o efeito a seguinte documentação:

- Certificado de habilitação académica, ou de outro documento idóneo, legalmente reconhecido para o efeito, designadamente no caso de grau académico obtido em país estrangeiro onde conste a nota final;

- Documento comprovativo da posse de cédula profissional válida (quando aplicável);

- Curriculum Vitae redigido em português, devidamente detalhado, datado e assinado, com descrição das atividades desenvolvidas de forma a dar resposta aos parâmetros estabelecidos, com a referência e apresentação dos anexos que comprovam as mesmas;

- Outra documentação adicional que o candidato pretenda entregar:

Endereço de correio eletrónico para onde deve ser recebida qualquer comunicação ou expediente referente ao procedimento concursal:

Declaro:

1. Ter disponibilidade para exercer funções em regime de turnos rotativos diurnos e noturnos, incluindo fins-de-semana e feriados. (Assinalar com um X a opção pretendida):

SIM
 NÃO

2. Ter disponibilidade imediata para o início do exercício de funções?

SIM
 NÃO Se não, quanto tempo necessita a partir do contacto da ULSETEJO? _____ dias

Declaro, sob compromisso de honra que reúno todos os requisitos de admissão previstos no art.º 17º da Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas:

3. Possuir robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função a que se candidata;
4. Não estar inibido ou interdito para o exercício das funções a que se candidata;
5. A veracidade das informações por mim prestadas neste formulário, bem como, a autenticidade das cópias dos documentos em anexo;
6. De forma livre, esclarecida, específica e inequívoca forneci os meus dados pessoais no presente impresso a fim de os mesmos serem tratados exclusivamente com a finalidade de candidatura para o presente processo de recrutamento;
7. Cumprimento das leis de vacinação obrigatória;
8. Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, Convenção Internacional ou Lei Especial.

Declaro ainda, sob compromisso de honra que me possuo experiência que me permite realizar **autonomamente** as seguintes funções:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Holter (monitorização) | <input type="checkbox"/> Holter (análise, interpretação e relatório) |
| <input type="checkbox"/> MAPA (monitorização) | <input type="checkbox"/> MAPA (análise, interpretação e relatório) |
| <input type="checkbox"/> Prova de Esforço (execução, interpretação e relatório) | |
| <input type="checkbox"/> Ecocardiograma com Estudo Doppler (execução, interpretação e relatório) | |
| <input type="checkbox"/> Pacing Cardíaca (consultas follow-up) | <input type="checkbox"/> Implantações |
| <input type="checkbox"/> Eletrocardiografia em Serviço de Urgência | |

Mais declaro, a veracidade das informações por mim prestadas neste formulário, bem como a autenticidade das cópias dos documentos em anexo.

Data ____/____/____

O(a) Candidato(a) _____

Unidade Local de Saúde do Estuário do Tejo, E.P.E.

Estrada Carlos Lima Costa N.º 2, Povos – 2600-009 Vila Franca de Xira | Portugal

Telefone: 263 006 500 | Fax: 263 006 652 | E-mail: hvcxira@hvcx.min-saude.pt | www.hospitalvilafrancadexira.pt