Exmo. Senhor

Presidente do Conselho de Administração

Do Hospital de Vila Franca de Xira. 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 contato telefónico_____ e endereço eletrónico _____, vem por este meio candidatar-se ao procedimento concursal para a ocupação de um posto de trabalho para a categoria de _____, o qual se encontra publicitado na página eletrónica do Hospital de Vila Franca de Xira, E.P.E., 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

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 procedimento concursal no Hospital de Vila Franca de Xira, E.P.E.;
7. Cumprimento das leis de vacinação obrigatória;
8. Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, Convenção Internacional ou Lei Especial.

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)_____