

MINUTA DE REQUERIMENTO PARA APRESENTAÇÃO DE CANDIDATURA
BOLSA DE RECRUTAMENTO DE ENFERMEIROS

Exmo. Sr. Presidente do Conselho de Administração

Dr. José Carlos Queimado,

Nome: _____;
Natural (concelho): _____, Nacionalidade: _____,
Data de Nascimento: _____,
BI ou Cartão Cidadão nº: _____,
válido até _____ Contribuinte nº: _____,
Morada: _____,
Código Postal: _____, com as Habilitações Académicas: _____,
Nº de telemóvel: _____ ou telemóvel alternativo _____,
com o e-mail: _____, vem requer
a V. Exa. que se digne a admiti-lo(a) ao processo de recrutamento acima identificado.

Para os efeitos juntam-se os seguintes documentos:

- ☐ Curriculum Vitae;
- ☐ Cópia do Certificado de Habilitações Académicas;
- ☐ Documento comprovativo da inscrição na ordem dos enfermeiros.

☐ Mais declara sob compromisso de honra disponibilidade imediata de acordo com as
necessidades do serviço contratante.

☐ Declara ainda sob compromisso de honra que possui os requisitos previstos no artigo nº 17 da
Lei nº 35/2014 de 20 de junho para admissão da bolsa de recrutamento:

- a) Nacionalidade portuguesa, quando não dispensada pela Constituição, por convenção
internacional ou por lei especial;
- b) 18 anos de idade completos;



- c) Não inibição do exercício de funções públicas ou não interdição para o exercício daquelas que se propõe desempenhar;
- d) Robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções;
- e) Cumprimento das leis de vacinação obrigatória.

Selecione o(s) local(loais) a que se candidata, sabendo que apenas será contactado(a) para ocupação de vagas nos locais mencionados:

☐	Cuidados de Saúde Hospitalares – Hospital José Joaquim Fernandes
☐	SUB – Serviço de Urgência Básico de Castro Verde
☐	SUB – Serviço de Urgência Básico de Moura
☐	Centro de Saúde de Aljustrel
☐	Centro de Saúde de Almodôvar
☐	Centro de Saúde de Alvito
☐	Centro de Saúde de Barrancos
☐	Centro de Saúde de Beja
☐	Unidade de Saúde Familiar Alfa Beja
☐	Centro de Saúde de Castro Verde
☐	Centro de Saúde de Cuba
☐	Centro de Saúde de Ferreira do Alentejo
☐	Centro de Saúde de Mértola
☐	Centro de Saúde de Moura
☐	Centro de Saúde de Ourique
☐	Centro de Saúde de Serpa
☐	Centro de Saúde de Vidigueira

Pede deferimento,

(data e assinatura)