

Exmo. Senhor  
Presidente do Conselho de Administração  
Do Centro Hospitalar Médio Tejo

\_\_\_\_\_ (nome), nascido/a em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, de nacionalidade \_\_\_\_\_, portador/a do número de identificação civil \_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Telemóvel n.º \_\_\_\_\_, endereço eletrónico para notificações, no âmbito do presente procedimento concursal \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, vem pelo presente, requerer a V/Ex.ª que se digne admiti-lo/a ao procedimento concursal comum, destinado ao preenchimento de 9 (nove) postos de trabalho na modalidade de contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado ou na modalidade de contrato de trabalho por tempo indeterminado, ao abrigo do Código do Trabalho, na categoria superior de Enfermeiro Gestor, das carreiras de enfermagem e especial de enfermagem, do mapa de pessoal do Centro Hospitalar Médio Tejo, E.P.E., aberto pelo Aviso (extrato) n.º 7196/2023 de 06 de abril. Para os devidos efeitos, anexa os seguintes documentos:

- Certificado de habilitações académicas (licenciatura, mestrado ou doutoramento), do qual, conste a nota final obtida;
- Documento comprovativo do curso de especialização em enfermagem, do qual, conste a nota final obtida;
- Declaração emitida pelo órgão ou serviço onde exerce funções da qual conste, obrigatoriamente, a identificação da relação jurídica de emprego detida, a carreira e categoria de que seja titular e respetivo tempo de serviço na categoria, o respetivo posicionamento remuneratório, bem como, referência à última avaliação de desempenho obtida;
- Declaração de validação do exercício profissional, obtidas através do balcão único da Ordem dos Enfermeiros, com informação da legalidade e autorização para o exercício de funções de enfermeiro, com informação do título de especialista para o exercício de funções a que se candidata;
- Cinco (5) exemplares do Curriculum vitae, datados e assinados;
- Cinco (5) exemplares do Projeto de gestão e administração para o serviço de enfermagem da área \_\_\_\_\_, datados e assinados;
- Outros (documento(s) que considere relevantes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-Declara, sob compromisso de honra, ser detentor/a dos requisitos previstos no ponto n.º 8, do aviso de abertura.

- Declara que, não se encontra inibido/a ou interdito/a para o exercício de funções a que se propõe
- Na qualidade de candidato/a, declara, dar de forma livre e informada, o seu consentimento para que as comunicações ao abrigo do presente procedimento sejam realizadas para o endereço eletrónico indicado neste requerimento, bem como, para que os seus dados pessoais sejam tratados, exclusivamente, no âmbito do procedimento concursal no Centro Hospitalar Médio Tejo, E.P.E.

Pede deferimento,

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023

---

(Assinatura)