

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO PROCEDIMENTO CONCURSAL PARA RECRUTAMENTO DE ENFERMEIROS

A preencher pela entidade empregadora

x

Qual? _____

1

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** Bacharelato
02 Licenciatura
03 Pós-graduação
04 Mestrado
05 Doutoramento
06 Outra

Outra habilitação – Especificar: _____

2.1 Identifique o curso e /ou área de formação:

2.2 Indique cursos de pós – graduação, mestrado ou doutoramento:

3. SITUAÇÃO JURÍDICO/ FUNCIONAL DO TRABALHADOR

3.1 Titular de relação jurídica de emprego público?

Sim

☐

Não

☐

3.2- Em caso negativo passe directamente ao ponto 4. deste formulário.

Em caso afirmativo, especifique qual a sua situação:

3.2.1- Nomeação	Definitiva	
	Transitória por tempo determinado	
	Transitória por tempo determinável	
3.2.2- Contrato de Trabalho em Funções Públicas	Tempo indeterminado	
	Tempo determinado	
	Tempo determinável	
3.2.3- Situação actual	Em exercício de funções	
	Em licença	
	Em SME	
	Outra	

3.2.4 Órgão ou serviço onde exerce ou por último exerceu funções:

3.2.5 Carreira e categoria detidas:

3.2.6 Actividade exercida ou que por último exerceu no órgão ou serviço:

3.2.8- Avaliação de desempenho (último período de avaliação):

Ano Menção quantitativa

4. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

4.1 Funções exercidas, directamente relacionadas com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

4.2 Outras funções e actividades exercidas:

5. REQUISITOS DE ADMISSÃO

" Declaro que reúno os requisitos gerais previstos no artigo 17º da Lei do Trabalho em funções Públicas e no artigo 12º, do Decreto-Lei n.º 248/2009, de 22 de setembro."

Sim

☐

Não

☐

Nos termos do disposto no ponto 11.3 do Aviso de abertura, declara ainda sob compromisso de honra a situação precisa em que se encontra em relação aos seguintes requisitos gerais de admissão:

" Declaro não estar inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que agora me candidato"

Sim

☐

Não

☐

" Declaro possuir robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício de funções de enfermeiro."

Sim

☐

Não

☐

" Declaro ter cumprido as leis da vacinação obrigatória."

Sim

☐

Não

☐

6. NECESSIDADES ESPECIAIS

6.1 Caso lhe tenha sido reconhecido, legalmente, algum grau de incapacidade, indique se necessita de meios / condições especiais para a realização dos métodos de selecção.

7. DECLARAÇÃO (e), nº 1 do artigo 19º, da Portaria n.º 250/2014)

"Declaro que são verdadeiras todas as informações acima prestadas".

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura:

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum Vitae (3 exemplares assinados pelo próprio);

Fotocópia do certificado de habilitações literárias, com indicação da respetiva nota de avaliação final;

Documento comprovativo do vínculo à Administração Pública, de contagem do tempo de carreira e da avaliação de desempenho obtida no último período de avaliação;

Documento comprovativo de inscrição na Ordem dos Enfermeiros (Cédula Profissional contendo vinheta válida);

Comprovativos de formação profissional (Quantidade ____);

Fotocópia de diplomas de pós graduação e outros cursos não abrangidos pela formação profissional (Quantidade ____);

Outros documentos

Outros:

Quais?

Localidade: _____

Data: _____

Assinatura: