

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho Diretivo da Administração Regional de Saúde do/de _____ (Norte, I.P., Centro, I.P., Lisboa e Vale do Tejo, I.P., Alentejo, I.P., Algarve, I.P.,/Secretário Regional da Saúde da Região Autónoma dos Açores/ Presidente do Conselho Diretivo do Instituto de Administração da Saúde e Assuntos Sociais, I. P. RAM (consoante o caso) Diretor Regional de saúde Açores/Madeira)

Morada (Consultar aviso)

Nome

completo _____,
portador do bilhete de identidade/cartão de cidadão número _____, válido até _____, vem por este meio requerer a V. Ex.^ª se digne admiti-lo(a);
ao procedimento concursal nacional de habilitação ao grau de consultor, aberto pelo Aviso n.º 11155-A/2019, publicado no *Diário da República*, 2.ª série, n.º 127, de 5 de julho.

Enquanto elementos que integram o presente requerimento, junta em anexo os seguintes documentos:

- a) Formulário de candidatura;
- b) Documento comprovativo da posse do grau de especialista da especialidade, a que respeita o procedimento ou equivalente;
- c) Documento comprovativo, passado pelo estabelecimento, com indicação do tempo de exercício das funções de assistente, após aquisição do grau previsto na alínea anterior;
- d) Cópia da cédula profissional atribuída pela Ordem dos Médicos;
- e) Cinco exemplares do Curriculum Vitae.

Local, data

Pede deferimento

(Assinatura)