



Candidatura para constituição de bolsa de reserva de recrutamento para Assistente Operacional

Dados do Candidato

Nome Completo:

Data de nascimento:

Nº de Cartão de Cidadão:

Nº Identificação Fiscal:

Telemóvel:

E-mail:

Morada:

Código Postal:  Localidade:

A - Habilitações

Até ao 9º ano  10º e 11º ano  12º ano  Outro \_\_\_\_\_

B - Experiência profissional na área da Saúde

sem formação profissional  1 a 6 meses de experiência profissional  
 > 6 meses até 12 meses de experiência profissional  > 12 meses de experiência profissional

C - Formação Profissional

Sem formação  Com formação  Técnico Auxiliar de Saúde  
Portaria n.º 1041/2010 de 7 outubro

D - Documentos anexos

Curriculum vitae  
 Cópia do certificado de habilitações literárias  
 Declaração da disponibilidade em trabalhar por turnos  
 Declaração sob compromisso de honra possuir os requisitos obrigatórios de admissão

Data:

Autorizo que os dados sejam recolhidos e tratados pelo Centro Hospitalar do Oeste, E.P.E., para efeitos da presente candidatura.

Assinatura: \_\_\_\_\_