

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

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

12º ano ou curso que lhe seja equiparado outro de grau superior _____

B - Experiência profissional na área da Saúde

sem experiência na área com experiência em funções administrativas

C - Formação Profissional

Sem formação Com formação na área de _____

D - Documentos anexos

Curriculum Vitae

Cópia do certificado de habilitações literárias

Cópia de certificados ou comprovativos de ações de formação

Cópia de certificados ou comprovativos da experiência profissional (quando aplicável)

Data:

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

Assinatura: _____

Centro Hospitalar do Oeste (Unidade de Caldas da Rainha | Peniche | Torres Vedras)

Rua Diário de Notícias, 2500-176 Caldas da Rainha, PORTUGAL

TEL + 351 262 830 300 FAX + 351 262 880 579 EMAIL secretariado.ca@choeste.min-saude.pt www.choeste.min-saude.pt