

Candidatura para constituição de bolsa de reserva de recrutamento para Enfermeiro

Dados do Candidato

Nome Completo:

Data de nascimento:

Nº de Cartão de Cidadão:

Nº Identificação Fiscal:

Nº Cédula Profissional:

Telemóvel:

E-mail:

Morada:

Código Postal: Localidade:

A - Habilitações

Nota da licenciatura: valores

Ano de conclusão:

B - Experiência profissional na área da Saúde

Sem experiência

C/ esp.no CHO meses

C/ exp. noutras Un. Hosp. meses

C/ exp. noutras Inst de Saude meses

C - Documentos anexos

Cópia do certificado de licenciatura com a classificação final

Cópia do certificado de Especialização com a classificação final

Cópia da cédula profissional emitida pela Ordem dos Enfermeiros

Cópia do documento de identificação

Curriculum vitae

Declaração do tempo de exercício profissional

Declaração de disponibilidade para trabalhar em horário rotativo

Outros

Data:

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

Assinatura: _____