

Ao
Centro Regional de Segurança Social
de Leiria
Largo da República, 3
2400 Leiria

Para os devidos efeitos, informo V. Exa. que no dia ___/___/_____, iniciei funções no Centro Hospitalar do Oeste, em regime de contrato de trabalho em funções públicas a termo resolutivo incerto, com a categoria de Médico / Interno do Ano Comum.

Com os melhores cumprimentos,

Beneficiário nº _____