

__/__/____
(data de receção)

Espaço Reservado à ULSNE

Formulário de Candidatura

Procedimento concursal para a constituição de reserva de recrutamento de Enfermeiros

Nome Completo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Data de Nascimento: __/__/____ NIF: _____

Cartão de Cidadão (ou equivalente): _____ Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____ E-Mail: _____

Cédula Profissional da Ordem dos Enfermeiros N.º: _____

Documentos a anexar ao formulário de candidatura (assinalar com um x):

- Curriculum* em modelo *Europass*
- Cópia da Cédula Profissional da Ordem dos Enfermeiros
- Cópia do Cartão de Cidadão (ou equivalente)

Declaro sob compromisso de honra que cumpro os requisitos previstos no artigo 17.º da LTFP e constantes do aviso de abertura, bem como são verdadeiras as informações constantes na candidatura.

Declaro ainda que, de forma livre, esclarecida, específica e inequívoca, forneci os meus dados pessoais, constantes no presente formulário, bem como as cópias dos documentos acima assinalados a fim dos mesmos serem tratados exclusivamente com a finalidade de candidatura para o presente procedimento concursal na ULSNE, EPE.

Data: __/__/____ Assinatura: _____

(Nota: Preencher o formulário com letra bem legível e de preferência com esferográfica de cor preta)