

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

**EXMA. SENHORA  
PRESIDENTE DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO  
DO CENTRO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO DE  
LISBOA CENTRAL, EPE**

Nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_/\_\_/\_\_, do género \_\_\_\_\_, de nacionalidade portuguesa, estado  
civil \_\_\_\_\_ portador(a) do cartão de cidadão nº \_\_\_\_\_, válido até  
\_\_/\_\_/\_\_, número de identificação fiscal \_\_\_\_\_, residente em  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
com o contacto telefónico \_\_\_\_\_ e o endereço eletrónico  
\_\_\_\_\_, vem por este meio candidatar-se ao procedimento  
para constituição de reservas de recrutamento com vista à contratação de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ o qual se encontra publicitado na página eletrónica do Centro Hospitalar Universitário de Lisboa  
Central, EPE.

Identificação dos documentos que instruem o processo (assinalar os que vai entregar):

- Certificado de habilitação académica, ou de outro documento idóneo, legalmente reconhecido para o efeito, designadamente no caso de grau académico obtido em país estrangeiro;
- Curriculum vitae, elaborado em modelo europeu;
- Carta de condução;

Outra documentação que eventualmente o candidato pretenda entregar:

---

---

---

---

---

Endereço de correio eletrónico para onde deve ser remetida qualquer comunicação ou expediente referente ao procedimento concursal:

---

Mais declaro, a veracidade das informações por mim prestadas neste formulário, bem como a autenticidade das cópias dos documentos em anexo.

Autorizo que os dados constantes do presente formulário sejam recolhidos e tratados pelo Centro Hospitalar Universitário de Lisboa Central, EPE, para efeitos da presente candidatura.

**Nota:** Este formulário deve ser preenchido e reenviado com a restante documentação solicitada, sob pena de exclusão do procedimento concursal.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O(a) Candidato(a)