

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA
BOLSA DE RECRUTAMENTO DE ASSISTENTE OPERACIONAL**

1. DADOS PESSOAIS

Nome
completo:

Data de nascimento: Sexo: Masculino Feminino

Nacionalidade:

Morada:

Código Postal: Localidade: _____

Concelho de residência:

Telefone: Telemóvel:

Endereço eletrónico: _____

2. NÍVEL HABILITACIONAL

Assinale o quadrado apropriado:

- 01** 12.º ANO
- 02** Licenciatura/Mestrado integrado
- 03** Outro (especificando)

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

3.1 Experiência, como Assistente Operacional, na área hospitalar/saúde:

Sim	Não
-----	-----

3.2 Experiência profissional:

3.3 Funções exercidas, diretamente relacionadas/com relevância com o posto de trabalho a que se candidata:

Funções	Data	
	Início	Fim

4. DECLARAÇÃO

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas, bem como as informações constantes no *currículo* que junto.

Localidade: _____ Data: _____

Assinatura

	Sim	Não
Disponibilidade imediata		
Disponibilidade para entrevista por vídeo-conferência		

Documentos que anexa à candidatura:

Curriculum

Fotocópia Certificado Habilitações

Outros:
