

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA  
BOLSA DE RECRUTAMENTO DE ENFERMAGEM**

**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 Licenciatura

02 Pós Graduação

03 Mestrado

04 Doutoramento

05 Outro (especificando)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

### 3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E FUNÇÕES EXERCIDAS

#### 3.1 Experiência profissional:


#### 3.2 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 *currículum* que junto.

Localidade: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_

	Sim	Não
Disponibilidade imediata		
Disponibilidade para entrevista por vídeo-conferência		

Documentos que anexa à candidatura:

<i>Currículum</i>	
Fotocópia do Diploma de Licenciatura	
Fotocópia Cédula Profissional	
Declaração de entidades empregadoras	
Outros:	