

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA - BOLSA DE RECRUTAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO DE RECRUTAMENTO

Ref.ª Anúncio

192023

Nome da Função

TSDT - ORTÓTICA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA/O CANDIDATA/O

Nome Completo:

Data de nascimento:

 / /

Nacionalidade:

Morada:

Código Postal:

 - /

Localidade:

Contacto Telefónico:

 /

Endereço Eletrónico:

DECLARAÇÕES FINAIS

Dou o meu consentimento expresso (cfr. Art. 6º, n.º 1 al. A) do RGPD para que os meus dados sejam tratados pelo Centro Hospitalar Universitário do Porto para efeitos do procedimento concursal e enquanto o mesmo for válido, após o que serão eliminados

Declaro que as informações e os documentos apresentados são verdadeiros e autênticos.

Disponibilidade Imediata

Disponibilidade para Trabalho Por Turnos

DOCUMENTOS ANEXOS (elencar os documentos anexos à candidatura)

Data / /

Assinatura _____