

**REQUERIMENTO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL PARA O CARGO DE AUDITOR
INTERNO PARA O HOSPITAL DE BRAGA, E.P.E.**

Exma. Sra. Presidente do Júri do Procedimento Concursal para o cargo de Auditor Interno para o Hospital de Braga,

(Nome completo) _____, Nascido/a
____/____/____, natural de _____, com o Bilhete de
Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____ e n.º de contribuinte
n.º _____, residente em _____,
_____ na localidade de _____ C.
Postal _____ - _____, Telefone e/ou telemóvel n.ºs _____,
Endereço eletrónico _____.

Vem requerer a admissão ao procedimento concursal para Auditor Interno para o Hospital de Braga, E.P.E., conforme publicação no site do Hospital de Braga, E.P.E. no dia ____/____/____.

Para o efeito, declara que possui todos os requisitos de admissão previstos no artigo 19.º do Decreto-Lei n.º 18/2017 de 10 de fevereiro.

Junto em anexo os seguintes documentos:

(colocar no quadrado o número de documentos)

- Curriculum vitae atualizado à data da entrega da candidatura, datado e assinado;
- Fotocópia de certificado de habilitações literárias;
- Documento comprovativo de inscrição no IPAI (Instituto Português de Auditores Internos);
- Declaração atualizada, emitida pela entidade patronal/ serviço de origem, da qual conste a carreira/categoria detida e o tempo de serviço na carreira/categoria e demais documentos comprovativos de experiência profissional;
- Fotocópia(s) de outros documentos instrutórios/comprovativos do curriculum vitae.

As declarações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante.

Braga, ____ de _____ de 2021

Pede deferimento: _____

(assinatura do requerente)

Hospital de Braga, E.P.E.

NIPC 515545180 | Sete Fontes – São Victor, 4710-243 Braga, PORTUGAL

TEL + 351 253 027 000 FAX + 351 253 027 999 EMAIL hbraga@hospitaldebraga.pt www.hospitaldebraga.pt

A PREENCHER PELO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DO HOSPITAL DE BRAGA, E.P.E.

**RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE CANDIDATURA A PROCEDIMENTO CONCURSAL PARA O
CARGO DE AUDITOR INTERNO PARA O HOSPITAL DE BRAGA, E.P.E.**

Admissão a Procedimento Concursal para Auditor Interno para o Hospital de Braga, E.P.E., conforme publicação no site do Hospital de Braga, E.P.E. no dia ___/___/___ declara que recebeu o requerimento de candidatura e os documentos anexos pelo candidato _____ (nome completo do candidato).

N.º de entrada:

Braga, _____ de _____ de 2021

Pelo Departamento de Recursos Humanos do Hospital de Braga, E.P.E.

O/a funcionário/a

Hospital de Braga, E.P.E.

NIPC 515545180 | Sete Fontes – São Victor, 4710-243 Braga, PORTUGAL

TEL + 351 253 027 000 FAX + 351 253 027 999 EMAIL hbraga@hospitaldebraga.pt www.hospitaldebraga.pt