BOLSA DE ESTUDO ENSINO SUPERIOR MARIA DE LURDES CABRAL DA SILVA PEIXOTO MADUREIRA | CASA DO PESSOAL

Registo Interno nos Serviços Sociais do Pessoal: _____ Rubrica: _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

N.º Sócio(a): ☐☐☐☐☐ Candidatura: ☐ Renovação: ☐

Nome:

N.º Mecanográfico: ☐☐☐☐☐☐☐ Unidade de Saúde em exercício/Serviço Hospitalar:

Condições/requisitos obrigatórios para candidatura:

. Requerimento à direção da Casa do Pessoal;

. Documento comprovativo de indeferimento emitido pela DGES;

. Documento comprovativo/certidão oficial de frequência emitido pelo estabelecimento de ensino;

. em caso de renovação anual: documento comprovativo de aproveitamento nas disciplinas/unidades curriculares do ano letivo anterior.

Outros documentos (indique pf):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nota: No requerimento deverá anexar todos os documentos comprovativos.

Autorizo a Casa do Pessoal do Hospital Padre Américo - Vale do Sousa a tratar os meus dados conforme documentos fornecidos e a conserva-los pelo tempo estritamente necessários para efeitos de análise, informação ou auditorias. Tomo conhecimento integral do regulamento e que constituirá motivo de indeferimento a não apresentação dos documentos comprovativos e/ou mencionados no requerimento.

Assinatura: _____ Data: _____/_____/____