

**Constituição de Reserva de Recrutamento - Técnicos Superiores das áreas de Diagnóstico e
Terapêutica – área de Fisioterapia**

O Centro Hospitalar Póvoa de Varzim/Vila do Conde, EPE, pretende proceder à constituição de reserva de recrutamento para a contratação de Técnico(a)s Superiores das áreas de Diagnóstico e Terapêutica – área de Fisioterapia.

1. **Local de Trabalho:** Unidades hospitalares do Centro Hospitalar Póvoa de Varzim/ Vila do Conde, E.P.E.,
2. **Funções a exercer:** As descritas no art.º 8.º do Decreto-Lei n.º 110/2017, de 31 de agosto, complementado com a alínea g) do art.º 5.º do DL n.º 564/99, de 21/12.
3. **Carreira e categoria:** Técnico Superior das áreas de Diagnóstico e Terapêutica.
4. **Profissão:** Fisioterapeuta;
5. **Serviço:** Medicina Física e Reabilitação
6. **Contrato:** Contrato Individual de Trabalho (Lei n.º 7/2009, de 12 de fevereiro) a termo resolutivo ou sem termo, consoante as necessidades sejam, respetivamente, temporárias ou definitivas.
7. **Remuneração base:** 1 201,48€. **Carga horária:** 35 horas semanais.
8. **Requisitos gerais de admissão:** Os elencados na declaração anexa a este anúncio, a qual deve ser datada e assinada pelo candidato.
9. **Requisitos especiais de admissão:**
 - a) Licenciatura em Fisioterapia;
 - b) Cédula Profissional válida.
10. **Documentos a apresentar (sob pena de exclusão n.º 7 do art.º 49 do DL 564/99, de 21/12):**
 - a) Requerimento datado e assinado dirigido ao Presidente do Conselho de Administração do Centro Hospitalar Póvoa de Varzim/Vila do Conde, EPE, onde conste a identificação e o contacto do candidato;
 - b) Declaração sob compromisso de honra mencionada no ponto 8 deste anúncio;
 - c) Curriculum Vitae (Modelo Europeu) datado e assinado;
 - d) Fotocópia do certificado de habilitações académicas com nota final do curso;
 - e) Fotocópia da cédula profissional atualizada;
 - f) Declaração de consentimento do tratamento de dados pessoais.

Outros documentos a apresentar, sob pena de exclusão, para efeitos da avaliação curricular:

- Comprovativos da participação em ações de formação e aperfeiçoamento profissional, relacionadas com a profissão de Fisioterapeuta promovidas por entidades públicas ou acreditadas;
- Comprovativos da experiência profissional mencionada no CV emitidos pelas entidades empregadoras (para efeitos de avaliação curricular, apenas será valorada a experiência profissional onde conste o nº de horas semanais prestadas);
- Comprovativo de desempenho de atividades e realização de trabalhos profissionais relevantes.

11. Prazo de apresentação das candidaturas: dez dias úteis, a contar da publicação do extrato;

12. Formalização das candidaturas: As candidaturas poderão ser entregues por uma das seguintes vias:

- a) Pessoalmente no Serviço de Gestão de Recursos Humanos deste Centro Hospitalar, no horário de atendimento: das 09h00 às 11h00 e das 14h00 às 16h00; sito no Largo António José de Almeida, 4480-711, Vila do Conde.
- b) Pelo correio, com aviso de receção - contando-se, neste caso, a data do registo -, endereçadas ao Centro Hospitalar Póvoa de Varzim/Vila do Conde, EPE – Serviço de Gestão de Recursos Humanos, Largo António José de Almeida, 4480-711, Vila do Conde.

A cada candidatura deverá corresponder uma única resposta (entrega pessoal ou pelo correio).

Consideram-se sem efeito as candidaturas espontâneas recebidas via e-mail no Serviço de Gestão de Recursos Humanos até à data desta publicação.

13. Métodos de Seleção: Avaliação curricular (AC) e entrevista (EP), sendo a classificação final (CF) obtida através da seguinte fórmula: $CF = (3AC+E)/4$. Na classificação final resultante da aplicação dos métodos de seleção é adotada a escala de 0 a 20 valores, considerando-se não aprovados os candidatos que obtenham classificação inferior a 10 valores, como tal se considerando por arredondamento a classificação inferior a 9,5 valores.

14. Elementos do júri:

Efetivos

Dr. Rui Sanhudo, que preside;

Dr. Alexandre Monteiro;

Dra. Ana Paula Campos.



REPÚBLICA
PORTUGUESA

GABINETE DO MINISTRO DA SAÚDE



SNS
SERVIÇO NACIONAL
DE SAÚDE 1974-2019



CENTRO HOSPITALAR
PÓVOA DE VARZIM VILA DO CONDE

Suplentes:

Dr.ª Joana Lopes;

Dr.ª Ana Paula Gonçalves.

15. **Prazo de validade:** o concurso terá a validade de um ano, prorrogável, por uma única vez, até ao limite de seis meses, contado a partir da publicação da lista de classificação final.

As atas do júri, onde constam os parâmetros de avaliação e respetiva ponderação de cada um dos métodos de seleção a utilizar, a grelha classificativa e o sistema de valoração final do método, são facultadas aos candidatos sempre que solicitadas.

O Presidente do Conselho de Administração

Dr. José Gaspar Pinto de Andrade Pais

DECLARAÇÃO SOB COMPROMISSO DE HONRA

Eu, _____, portador(a)

do B.I./ C.C. n.º _____, declaro sob compromisso de honra que:

- a) Tenho nacionalidade portuguesa (ou enquadro-me em lei especial ou convenção internacional);
- b) Tenho 18 anos completos;
- c) Posso as habilitações literárias e profissionais exigidas no anúncio do procedimento para desempenho das funções de técnico de diagnóstico e terapêutica – profissão fisioterapia;
- d) Tenho a minha situação militar regularizada;
- e) Não estou inibido do exercício de funções públicas ou interditado para o exercício da função a que me candidato;
- f) Posso a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função e cumpro as leis de vacinação obrigatória.

_____ de _____ de _____

O candidato

DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO E DE CONFIDENCIALIDADE NO TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS DECORRENTES DE PROCEDIMENTO CONCURSAL PARA CONTRATAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Declaro na qualidade de candidato ao concurso para _____
aberto _____ e para os efeitos

previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD) (EU)2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 prestar, por este meio, o meu EXPRESSO CONSENTIMENTO para o tratamento dos dados e documentos pessoais que tenha direta ou indiretamente informado, fornecido ou cedido no âmbito do presente ao Centro Hospitalar da Póvoa de Varzim/Vila do Conde, EPE, Pessoa Coletiva n.º 508 741 823, com sede no Largo das Dores, Sem N.º, 4480-421 Póvoa de Varzim, sob compromisso desta entidade manter a confidencialidade dos meus dados e a identidade das pessoas responsáveis pelo tratamento e recolha dos meus dados e cumprimento da demais legislação.

Declaro permitir sem prejuízo do atrás disposto, a disponibilidade, articulação e o intercâmbio dos dados pessoais fornecidos ou informados com entidades ou pessoas terceiras, desde que a divulgação dos dados tenha por finalidade a atividade da Instituição e o processo concursal acima identificado, **salvo se** por escrito desistir da minha candidatura, ou ainda se por motivo de força maior, deixarem de estar reunidas as condições necessárias para a manutenção do tratamento dos dados, sendo que, neste último caso, os referidos dados pessoais poderão ser conservados, nos termos descritos da lei.

Declaro que a presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento e dos meus dados e documentos pessoais no âmbito do referido procedimento concursal aberto no CHPVVC, EPE, podendo esta entidade logo que finalizado e concluído o procedimento concursal inutilizar ou destruir o meu processo de candidatura e todos os documentos anexos, se não os reclamar ou solicitar a sua devolução por escrito volvidos trinta dias úteis.

O CHPVVC, EPE garante que a documentação fornecida e todas as informações transmitidas no âmbito do procedimento concursal serão utilizadas unicamente no âmbito do concurso e das tarefas inerentes ao respetivo júri, garantindo o cumprimento do RGPD e demais legislação em vigor.

Na qualidade de candidato abaixo identificado garanto a confidencialidade e o sigilo dos dados pessoais, bem como, que a documentação obtida e todas as informações transmitidas no âmbito do procedimento concursal pelo CHPVVC, EPE serão utilizadas unicamente no âmbito do respetivo procedimento, obrigando-me a não proceder a qualquer divulgação pública.

Mais declaro, para os efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados – RGPD, ter tomado pleno conhecimento e compreendido devidamente os direitos e obrigações que assistem relativamente ao

tratamento, segurança e confidencialidade dos dados pessoais e o teor completo da presente declaração:

Nome do candidato: _____

C.C. _____ válido até: ____ / ____ / ____ NIF. _____

____ DE _____ DE _____ ASS. _____