Declaração sob compromisso de honra

Eu,		, portador do	cartão de cidad	lão n.º
, declaro, sob de admissão ao procedimento 3/2025), designadamente:	compromisso de hor o concursal para rec			
a) 18 anos de idade completos	;;			
b) Habilitação literária obrigato em território nacional;	ória para o desempen	ho da função de E	nfermeiro(a), reco	nhecida
c) Robustez física e perfil psi 242/2009 de 16 de setembro);		ao exercício das	s funções (Decreto	o-Lei n. ⁹
d) Disponibilidade para traba feriados).	alhar por turnos (ma	anhãs, tardes, inc	cluindo fins de se	mana e
Por ser verdade, assino e dato	a presente declaraçã	0.		
(localidade)	, de (dia)	(mês)	de (ano)	
	O/A Candida	to(a),		
_				