

Hospital de Magalhães Lemos, E.P.E.

AVISO

Reserva de Recrutamento

Assistente Técnico

1. O Hospital de Magalhães Lemos, E.P.E., pretende constituir uma bolsa destinada à constituição de reserva de recrutamento para o exercício de funções de assistente técnico, em regime de contrato individual de trabalho, correspondente a uma carga horária de 35 horas semanais, tendo em vista o preenchimento das necessidades que vierem a ocorrer nessa área.

2. A celebração de contrato fica condicionada à obtenção das necessárias autorizações superiores.

3. Os interessados deverão apresentar as respetivas candidaturas **até às 17:00 do dia 16.03.2022.**

4. Prazo de Validade:

- O procedimento é válido pelo prazo de 12 meses, após a homologação da lista de classificação final, reservando ao HML, E.P.E. o direito de não proceder a qualquer recrutamento.
- Os candidatos admitidos à bolsa de recrutamento, quando contactados para iniciar funções, deverão ter disponibilidade imediata, sob pena de exclusão da bolsa.

5. Requisitos de Admissão:

Só serão admitidos à bolsa de recrutamento os candidatos que, até ao termo do prazo de apresentação de candidaturas, reúnam os seguintes requisitos:

- a) Ensino secundário completo, com formação complementar em área de relevo para as funções a desempenhar;
- b) Idade mínima de 18 anos;
- c) Situação militar regularizada;
- d) Possuir a robustez física e o perfil psíquico indispensáveis ao exercício da função;
- e) Ter disponibilidade imediata para o exercício de funções a que se candidata;

6. Requisitos Preferenciais:

- a) Experiência profissional como assistente técnico, em ambiente hospitalar;
- b) Sólidos conhecimentos de ferramentas informáticas (Excel, Word, RHV, SAG, entre outras utilizadas em ambiente hospitalar, particularmente no SNS, que deverão ser destacadas).

7. Meios de candidatura:

A candidatura deverá ser formalizada mediante o preenchimento do requerimento de candidatura, em anexo ao presente aviso, e enviado por **e-mail** para concursos.sgrh@hmlemos.min-saude.pt, identificando em **assunto** BOLSA PARA EVENTUAL RECRUTAMENTO DE ASSISTENTE TÉCNICO.

A cada candidatura deverá corresponder **um único ficheiro** em pdf, com todos os documentos, bem como **um único e-mail** de candidatura.

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

8. Documentos a apresentar, sob pena de exclusão:

8.1. No momento da candidatura:

- Requerimento dirigido ao Presidente do Conselho de Administração do Hospital de Magalhães Lemos, E.P.E, com a declaração de consentimento e de confidencialidade no tratamento de dados pessoais no âmbito deste procedimento para eventual recrutamento;
- Curriculum Vitae;
- Fotocópia do certificado de habilitações;
- Fotocópia do(s) certificado(s) de ação(es) de formação profissional;
- Declaração(ões) da(s) entidade(s) empregadora(s) que comprovem o tempo de experiência profissional;
- Declaração de robustez física;
- Demais comprovativos do alegado no processo de candidatura.

8.2. No dia da entrevista, deverão fazer-se acompanhar de:

- Cartão de cidadão e/ou bilhete de identidade, e
- Certificado de Registo Criminal.

9. Métodos de Seleção

1.ª fase: Avaliação Curricular (AC);

2.ª fase: Entrevista Profissional de Seleção (EPS), apenas os candidatos com classificação igual ou superior a 10 valores na AC.

A classificação final dos candidatos é expressa na escala de 0 a 20 valores, com arredondamento até às milésimas, resultando da aplicação da seguinte fórmula:

$$CF = \frac{AC + EPS}{2}$$

10. Fatores de Exclusão

- Candidaturas enviadas sob outro meio que não o referido no ponto 7;
- Candidaturas enviadas fora do prazo indicado no ponto 3;
- Não cumprimento dos requisitos obrigatórios;
- Declarações ou documentação falsas;
- Falta/ atraso à entrevista profissional de seleção, e
- Outras, devidamente justificadas.

11. Notificações e Publicações

Todas as notificações aos candidatos serão efetuadas através do envio de correio eletrónico para o endereço por estes fornecido aquando da respetiva candidatura;

A divulgação das listas de candidatos admitidos à entrevista profissional de seleção e a lista de ordenação final dos candidatos serão afixadas no Front-Office do Serviço de Gestão de Recursos Humanos e disponibilizadas na Intranet e site institucional do HML, EPE.

11. Júri

Presidente:

Dr.ª Liliana Pereira

Vogais efetivos:

Dr.ª Fernandina Oliveira

Dr.ª Teresa Casal

Vogais suplentes:

AT Liliana Lopes

AT Marlene Oliveira

12. Proteção dos dados pessoais

Os dados pessoais enviados pelos candidatos no âmbito do presente concurso, serão tratados de forma lícita e limitada à finalidade para a qual foram recolhidos. Serão armazenados e conservados pelo tempo exclusivamente necessário, de acordo com a finalidade e nos termos legalmente previstos.

Porto, Hospital de Magalhães Lemos, E.P.E, 08 de março de 2022.

A Responsável pelo Serviço de gestão de Recursos Humanos

Liliana Pereira

Anexo:
Formulário de candidatura
Consentimento informado

Anexo 1 – Requerimento.

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho de Administração
do Hospital de Magalhães Lemos, E.P.E.

Nome _____,

portador(a) do documento de identificação (CC e/ou BI) com o n.º
_____, válido até ____/____/_____, residente na

Rua _____,

_____-_____-_____, vem pelo presente manifestar o seu
interesse individual e candidatura à Bolsa para eventual recrutamento de assistente técnico, nos
termos do Aviso publicitado no site institucional deste Hospital e intranet, ____/____/_____.
Para os devidos efeitos, declaro disponibilidade imediata para iniciar funções.

Declaro ainda, sob compromisso de honra, que todas as informações fornecidas são verdadeiras,
declarando igualmente ter conhecimento de que a prestação de falsas informações, implica a
minha exclusão do referido processo de acolhimento de manifestação de interesse.

Anexo ao presente a Declaração de Consentimento e de Confidencialidade no tratamento de
dados pessoais no âmbito do presente processo de acolhimento de manifestação de interesse.

Pede deferimento

Porto, ____/____/_____,

Declaração de consentimento e de confidencialidade no tratamento de dados pessoais

Eu, _____, portador do documento de identificação (CC e/ou BI) com o n.º _____, válido até ____/____/_____, declaro, na qualidade de interessado(a) e candidato à Bolsa para eventual recrutamento de assistente técnico, nos termos do Aviso publicitado no site institucional deste Hospital e intranet, ____/____/_____, e para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados, (doravante RGPD) prestar, por este meio, o meu **CONSENTIMENTO** para o tratamento dos dados e documentos pessoais que tenha direta ou indiretamente informado, fornecido ou cedido no âmbito do presente concurso processo de acolhimento ao Hospital de Magalhães Lemos, EPE (doravante HML, EPE), pessoa coletiva n.º 502 828 790, sito na Rua do Professor Álvaro Rodrigues, s/n, 4149-003 Porto, 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 ainda 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 procedimento 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. -----

Mais declaro que a presente declaração constitui título bastante para conferir autorização para o tratamento dos meus dados e documentos pessoais no âmbito do referido processo de acolhimento, podendo o Hospital, logo que finalizado e concluído o processo de acolhimento, inutilizar ou destruir o meu processo de candidatura e todos os documentos anexos, se não os reclamar ou solicitar a sua devolução por escrito. -----

Declaro, para os efeitos do 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, assim como

declaro que sou o(a) legítimo(a) titular dos dados nominativos e compreendo o alcance da presente declaração.

Porto, ____/____/____
