



**ARS NORTE**

Administração Regional  
de Saúde do Norte, I.P.

Doc.3

Exmo. Senhor

Presidente do Conselho Diretivo da ARSN,I.P

Nome: \_\_\_\_\_  
N.º Mecanográfico \_\_\_\_\_ da carreira de \_\_\_\_\_, com a  
categoria de \_\_\_\_\_ a exercer funções no(a)  
\_\_\_\_\_, vem por este meio requerer que lhe seja efetuada  
avaliação por Ponderação Curricular nos termos do 43.º da Lei n.º 66-B/2007, de 28 de  
Dezembro, na sua atual redação, relativamente ao biénio 2013-2014, pelo motivo de:

se encontrar abrangido pelo nº 5 do artº 42º, *não tendo avaliação que releve / tendo avaliação que releve, mas não pretendendo mantê-la (riscar o que não interessar)*

Para o efeito junto Curriculum Vitae e documentos probatórios

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pede deferimento,

