

Manual de preenchimento do formulário

Procedimento concursal comum conducente ao recrutamento de pessoal médico para a categoria de assistente

Caro(a) Candidato(a)

Foi disponibilizada uma plataforma na página eletrónica da Administração Central do Sistema de Saúde, I.P., em www.acss.min-saude.pt destinada a agilizar o processo de candidatura ao procedimento de seleção para recrutamento de pessoal médico, para a categoria de assistente –bastando para tal, e desde que preenchidos os requisitos constantes do aviso que procede à abertura do mesmo, submeter a referida candidatura através do preenchimento do formulário ali previsto.

O presente manual pretende auxiliar no preenchimento do formulário de candidatura.

Submissão de candidatura:

Para efeitos de submissão da sua candidatura ao presente procedimento concursal deverá aceder à página eletrónica da Administração Central do Sistema de Saúde, I.P. (ACSS,IP), em www.acss.min-saude.pt.

Uma vez na página eletrónica da ACSS,IP, deverá aceder ao sítio dos concursos para a carreira médica e aceder ao [link \(https://requisicoes.min-saude.pt/Candidatura\)](https://requisicoes.min-saude.pt/Candidatura) e submeter a sua candidatura nos seguintes termos:

1. Para poder aceder à Plataforma informática e poder registar a sua candidatura eletronicamente, ser-lhe-á solicitada a autenticação através das credenciais (*password* e *utilizador*) que utiliza no “**Portal de Requisição de Vinhetas e Receitas**” (PRVR):

Utilizador usado no PRVR

Password usado no PRVR

Cópia dos números correspondentes ao “Código de validação”

2. Após a introdução das suas credenciais PRVR deverá digitar, na caixa correspondente, o “Código de validação” introduzindo os números que aparecem na imagem.

3. Efetuada a autenticação, deverá selecionar o concurso pretendido através do botão de pesquisa (* 🔍):

Nota: As falsas declarações prestadas pelos candidatos serão punidas nos termos da lei

Código Concurso 98 Concurso 🔍
Candidatura 944 Data Candidatura 2017-09-06

Candidato | Formação e Classificação | Outras Declarações

Nome Completo *
Data Nascimento *
Sexo Masculino Feminino
Nacionalidade
N.º de Identificação Fiscal *
Morada *
Código Postal
Telefone
Telemóvel
N.º da Cédula Profissional
Endereço de correio eletrónico *
Local onde exerce funções *
 ou

REPÚBLICA PORTUGUESA © Ministério da Saúde. Todos os direitos reservados.
SAÚDE

4. Uma vez escolhido o concurso, deverá agora preencher o Formulário de Candidatura nos três separadores que ali são apresentados:

4.1. Separador “**Candidato**”

Neste separador, o candidato deverá preencher os campos referentes aos seus dados pessoais, assegurando que os mesmos estão corretos e de seguida clicar no Botão .

Nota: Neste campo realça-se a importância do registo correto dos dados, nomeadamente o endereço eletrónico, já que toda a comunicação no âmbito do presente procedimento será efetuada exclusivamente por esta via.

Após registar os seus dados pessoais, deverá clicar no Botão , o que lhe permite aceder ao próximo separador:

4.2. Separador “Formação e Classificação”

Neste separador **Formação e Classificação** deverá indicar Administração Regional de Saúde onde, aquando dessa fase, pretende vir a exercer o seu direito de escolha - “Local e Escolha”.

Nota: As falsas declarações prestadas pelos candidatos serão punidas nos termos da lei.

Código Concurso 98 Concurso

Candidatura 944 Data Candidatura

Candidato | **Formação e Classificação** | Outras Declarações

Especialidade

Local de Escolha

Ano de ingresso no "Ano Comum"

Ano de conclusão do Internato Médico

Nota Final do Internato Quantitativa Qualitativa

Nota Final do Internato

Documento Nenhum ficheiro selecionado

Nota Obtida na Avaliação contínua Quantitativa Qualitativa

Nota Obtida na Avaliação contínua

Documento Nenhum ficheiro selecionado

Nota de habilitação académica para efeito de ingresso no Internato Médico Quantitativa Qualitativa

Nota de habilitação académica para efeito de ingresso no Internato Médico

Documento Nenhum ficheiro selecionado

ou

Seguidamente deverá indicar a informação solicitada nos restantes campos.

Quando for obrigatório o carregamento de documentos deverá “Escolher Ficheiro” e anexar

Após completar o preenchimento da informação solicitada, e sendo o caso, o carregamento dos

documentos deverá clicar no botão:

para aceder ao seguinte separador:

No que respeita ao carregamento do documento comprovativo de desvinculação, recomenda-se a leitura do documento “Perguntas Frequentes – FAQ”, disponibilizadas sobre o concurso.

4.3. Separador “Outras declarações”

Neste separador o candidato deverá declarar, através das opções Sim Não o que ali é solicitado.

Nota: As falsas declarações prestadas pelos candidatos serão punidas nos termos da lei

Código Concurso	98	Concurso	Teste Alt Especial
Candidatura	944	Data Candidatura	2017-09-06

Candidato > **Formação e Classificação** > **Outras Declarações**

Declaro que reúno os requisitos previstos no artigo 17º da LTFP aprovada pela Lei n.º 35/2014, de 20/06 Sim Não

Declaro que não estou inibido do exercício de funções públicas ou interdito para o exercício das funções a que me candidato Sim Não

Declaro possuir a robustez física e perfil psíquico indispensáveis ao exercício das funções Sim Não

Declaro ter cumprido as leis de vacinação obrigatória Sim Não

Declaro, sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações acima prestadas

ou [Cancelar](#)

 REPÚBLICA PORTUGUESA © Ministério da Saúde. Todos os direitos reservados.

Após preenchimento de todo o Formulário de Candidatura e para que a mesma fique

devidamente registada deverá clicar no Botão

5. Caso o candidato pretenda verificar se a sua candidatura foi submetida com sucesso, deverá aceder à plataforma informática no menu candidato e, após selecionar o concurso pretendido, verificar se ali se encontra registado o seu nome, podendo aceder à sua candidatura para verificação/alteração dos campos ali registados – consultar vídeo disponível na página da ACSS, I.P.

5.1. Apenas dentro do prazo estabelecido para entrega e formalização de candidaturas poderá, proceder a eventuais alterações, se assim entender, sendo que a partir daquela data a sua candidatura apenas poderá ser consultada mas não alterada.

6. A manifestação da opção de cada candidato em relação aos postos de trabalho a preencher efetua-se na data que vier a ser notificada ao candidato, sendo esta opção exercida, presencialmente, na Administração Regional de Saúde previamente identificada pelo candidato no formulário de candidatura.

FIM