



CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM MÉDICO-CIRÚRGICA (Portaria n.º 146/2016, de 18 de maio e Portaria n.º 268/2002, de 13 de março)

Ano Letivo 2017/2018

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

- Para preenchimento deste formulário de candidatura, deve ter em consideração o Edital para admissão à Candidatura ao Curso.
- Para todos os dados mencionados deve apresentar comprovativos.
- Não preencha os espaços sombreados.
- Não deve apresentar outros dados que não constem deste formulário.

Nome :			
Filiação			
Data de Nasc.:	1 1		-3n -2
Naturalidade	Freguesia		-
	Concelho		
	Distrito		
B.I./C.C. nº: _	_ Emitido em: / /	Arq.ld.:	-
Residência	Rua		
residericia	Código Postal -		
Telefone: _	Telemóve	el:	
2	_ Telemóve	əl: nº:	
Cédula profissiona Local de trabalho		n°:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição:		nº:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço:		n°:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada:	/Membro da Ordem dos Enfermeiros:	nº:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada:		nº:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada:	/Membro da Ordem dos Enfermeiros:	nº:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada: Código Postal	//Membro da Ordem dos Enfermeiros:	nº:	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada: Código Postal	Membro da Ordem dos Enfermeiros:	Telef. Telef.	
Cédula profissiona Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada: Código Postal	Membro da Ordem dos Enfermeiros:	Telef. Telef.	
Local de trabalho Instituição: Serviço: Morada: Código Postal	Membro da Ordem dos Enfermeiros:	Telef. Telef.	





 0,7 pontos por cada ano até máximo de 10 pontos 	nº:	15/
- CURSOS / AÇÕES DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL	*************************************	
rmação com duração entre:		
◆ 16 a 24 horas	nº: x	1
• 25 a 60 horas	nº: x	
• superior a 60 horas	n°: x	
Quando omisso, por cada dia de formação serão contab	5.575 AT 87	5
– ATIVIDADES DE FORMAÇÃO COMO FORMADOR		
Responsável pela formação em serviço — certificado pelo Departamento de Formação ou Direção (1 ponto por ano até ao máximo de 2 pontos)	nº anos:	
 Ações de formação em serviço - certificadas pelo Departamento de Formação ou Direção (1 ponto por ação até ao máximo de 4 pontos) 	nº ações:	
 Outras ações de formação em Enfermagem organizadas por Instituições de Saúde ou de Formação (0,5 ponto por cada ação com 5 horas ou mais, até ao máximo de 4 pontos) 	nº ações:	
– PROJETOS DE INTERESSE PROFISSIONAL RELEVANTE		
 Participação em projetos, programas de desenvolvimento e/ ou investigação em saúde, certificados pela Direção da Instituição onde trabalha, ou por outra Instituição que o júri considere como credível, no caso de o projeto não ser do âmbito institucional. Todos os projetos têm de ser acompanhados de documento escrito do projeto com a clarificação da participação objetiva e da mais valia que o candidato trouxe a esse projeto. (2 pontos por cada projeto até ao máximo de 10 pontos) 		
- PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO NO ÂI	MBITO DA SAÚDE	
 a) Publicação de artigos em revistas científicas/livros (2 pontos por cada até ao máximo de 10 pontos) 	n°:	
 b) Comunicações orais em reuniões científicas (1 ponto por cada até ao máximo de 10 pontos) 	nº:	
 c) Comunicações em reuniões científicas sob a forma de poster (1 ponto por cada até ao máximo de 10 pontos) 	nº:	
Pontuação $F = \frac{4a+2b+c}{7}$		
- OUTRAS ATIVIDADES OU FORMAÇÕES RELEVANTES		
 Participação em iniciativas ou grupos de trabalho com evidente relevância social e ou profissional (1 ponto por cada até ao máximo de 7 pontos) 	nº:	
 Formação acrescida em termos de pós-graduação, licenciatura, mestrado ou outra (1 ponto por cada até ao máximo de 3 pontos) 	nº:	
Só poderão ser incluídas atividades não consideradas nos	restantes itens.	L

(Assinatura)





ANEXO E

NOME DO PROJETO	DESCRIÇÃO SUMÁRIA



ANEXO G

OUTRAS ATIVIDADES OU FORMAÇÃO RELEVANTE

GRUPO DE TRABALHO
FORMAÇÃO ACRESCIDA
OUTRAS INICIATIVAS