**APOIO AO DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO DOS MEMBROS DO CAPÍTULO PHI XI**

***SIGMA THETA TAU INTERNATIONAL***

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

**Identificação do candidato**

Nome

|  |
| --- |
|  |

Categoria Profissional

|  |
| --- |
|  |

***CURRICULUM VITAE***

1.1 Participação em grupos de trabalho ou projetos de melhoria contínua da prática clínica (**1 ponto por grupo**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.2 Participação como formando em atividades de formação profissional e/ou académica (será apenas considerada formação concluída, nos últimos 10 anos, com o mínimo de 4horas) (**1 ponto por formação**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.3 Participação como formador em atividades de formação profissional e/ou académica, com o mínimo de 4horas (**1 ponto por participação**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.4 Participação em eventos científicos como palestrante e/ou moderador e/ou membro de comissão organizadora e/ou científica, nos últimos 10 anos (**1 ponto por participação**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.5 Comunicações orais e/ou pósteres como autor e/ou coautor em eventos científicos nos últimos 10 anos (**1 ponto por comunicação**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.6 Publicação de artigos em revistas científicas, capítulo de livro, como autor e/ou coautor, nos últimos 10 anos (**1 ponto por artigo**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.7 Participação como membro e/ou coordenador de estudos/projetos de investigação, nos últimos 10 anos (**1 ponto por projeto**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.8 Orientação de estudantes de enfermagem e/ou supervisão clínica; com referência ao número total de horas de orientação e a respetiva instituição (**1 ponto por ano letivo**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.9 Experiência de docência em instituições de ensino com referência ao total de horas de orientação e a respetiva instituição (**1 ponto por ano letivo**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.10 Experiência em atividades de gestão e/ ou assessoria em enfermagem (**1 ponto por atividade**)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Nota:** Devem ser anexadas provas formais (certificados) do desenvolvimento de todas as atividades previamente descritas.

**Carta de motivação** (máximo 500 palavras)

|  |
| --- |
|  |