



**CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM MÉDICO-CIRÚRGICA**  
(Portaria nº 157/2006 de 20 de fevereiro e Portaria n.º 268/2002, de 13 de março)

Ano Letivo 2015/2016

**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.

**IDENTIFICAÇÃO (de acordo com o B. I./Cartão de Cidadão)**

Nome :	
Filiação	
Data de Nasc.:	/ /
Naturalidade	Freguesia
	Concelho
	Distrito
B.I./C.C. n.º:	/ / Emitido em: / / Arq.Id.:
Residência	Rua
	Código Postal    -
Telefone:	Telemóvel:
Cédula profissional/Membro da Ordem dos Enfermeiros:	n.º:

**Local de trabalho**

Instituição:	Telef.
Serviço:	Telef.
Morada:	
Código Postal    -	

**A – FORMAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL**

Classificação do Curso de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal	
Estabelecimento de Ensino:	
Ano de conclusão:	Média:



*aty*

**B – TEMPO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO**

♦ 0,7 pontos por cada ano até máximo de 10 pontos	nº:	
---	-----	--

**C – CURSOS / AÇÕES DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

Formação com duração entre:		
♦ 16 a 24 horas	nº:	x1
♦ 25 a 60 horas	nº:	x3
♦ superior a 60 horas	nº:	x5
Quando omissos, por cada dia de formação serão contabilizadas 8 horas		

**D – 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:	

**E – 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)	nº:	
--	-----	--

**F – PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO NO ÂMBITO DA SAÚDE**

a) Publicação de artigos em revistas científicas/livros (2 pontos por cada até ao máximo de 10 pontos)	nº:	
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:	
<b>Pontuação</b> $F = \frac{4a + 2b + c}{7}$		

**G – 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.		

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)



**ANEXO E**

<b>NOME DO PROJETO</b>	<b>DESCRIÇÃO SUMÁRIA</b>



**ANEXO G**

**OUTRAS ATIVIDADES OU FORMAÇÃO RELEVANTE**

**GRUPO DE TRABALHO**

**FORMAÇÃO ACRESCIDA**

**OUTRAS INICIATIVAS**