



CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM
ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA – ANO LETIVO: 2020/2021

Instruções:

- Leia o documento antes de iniciar o preenchimento.
- Preencha apenas o que for adequado ao seu caso.
- Anexe os certificados e os comprovativos respetivos.

IDENTIFICAÇÃO

Nome _____	<i>Reservado à ESESFM</i>
Doc. Identificação nº. _____ válido até ____ / ____ / ____	
Residência _____	
_____ Código Postal _____	
Telefone ____ / ____ Cédula Profissional _____	
Data de tomada de posse ____ / ____ / ____	
Local de trabalho:	
Instituição _____	
Serviço _____	

FORMAÇÃO ACADÉMICA

Curso de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal: Classificação _____ valores	<i>Reservado à ESESFM</i>
Formação Académica noutras áreas científicas:	
Bacharelato	
Licenciatura	
Mestrado	

EDUCAÇÃO PERMANENTE

Prestação de cuidados – N.º horas _____	<i>Reservado à ESESFM</i>
---	---------------------------

BF

Formação/Gestão em Enfermagem – N.º horas _____	
Investigação em Enfermagem – N.º horas _____	
Outras – N.º horas _____	

FUNÇÕES DESEMPENHADAS NO ÂMBITO DA SAÚDE

<p>Prestação de cuidados Prestação de cuidados – N.º anos _____</p> <p>Gestão Gestão de Unidade de Cuidados – N.º anos _____</p> <p>Orientação e coordenação de equipas de enfermagem na prestação de cuidados: N.º anos _____</p> <p>Integração de novos elementos nas equipas de enfermagem: N.º de elementos _____</p> <p>Ensino Orientação e avaliação de estudantes de enfermagem em prática clínica: N.º de práticas clínicas _____</p> <p>N.º de práticas clínicas de alunos da ESESFM _____</p> <p>Leccionação de ensino teórico nas ESE – N.º horas _____</p> <p>Leccionação de ensino teórico na ESESFM – N.º horas _____</p> <p>Educação permanente Responsabilização na formação – N.º anos _____</p> <p>Colaboração na formação – N.º formações _____</p> <p>Investigação Realização de trabalhos de investigação em enfermagem: N.º trabalhos _____</p>	<p><i>Reservado à ESESFM</i></p>
--	----------------------------------

PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE

Concepção / Elaboração / Avaliação – N.º _____	<i>Reservado à ESESFM</i>
Operacionalização / Acompanhamento – N.º _____	

PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES

Artigos publicados – N.º _____	<i>Reservado à ESESFM</i>
Comunicações – N.º _____	

TEMPO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO(A) N.º anos _____	<i>Reservado à ESESFM</i>
--	---------------------------

RS

LOCAL DE TRABALHO QUE TENHA PROTOCOLO COM ESESFM Local de trabalho _____	<i>Reservado à ESESFM</i>
EX-ALUNO DA ESESFM	<i>Reservado à ESESFM</i>
TOTAL	<i>Reservado à ESESFM</i>
OBSERVAÇÕES	<i>Reservado à ESESFM</i>