



CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ANO LETIVO

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome _____
Doc. Identificação n.º. _____ válido até ____ / ____ / ____
Residência _____
_____ Código Postal _____
Telefone ____ / _____ Cédula Profissional _____
Data de tomada de posse ____ / ____ / ____
<b>Local de trabalho:</b>
Instituição _____
Serviço _____

**FORMAÇÃO ACADÉMICA**

<b>Curso de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal:</b>
Classificação _____ valores
<b>Formação Académica noutras áreas científicas:</b>
<input type="checkbox"/> Bacharelato
<input type="checkbox"/> Licenciatura
<input type="checkbox"/> Mestrado

**EDUCAÇÃO PERMANENTE**

<input type="checkbox"/> Prestação de cuidados – N.º horas _____
<input type="checkbox"/> Formação/Gestão em Enfermagem – N.º horas _____
<input type="checkbox"/> Investigação em Enfermagem – N.º horas _____
<input type="checkbox"/> Outras – N.º horas _____

## FUNÇÕES DESEMPENHADAS NO ÂMBITO DA SAÚDE

### *Prestação de cuidados*

Prestação de cuidados - N.º anos \_\_\_\_\_

### *Gestão*

Gestão de Unidade de Cuidados - N.º anos \_\_\_\_\_

Orientação e coordenação de equipas de enfermagem na prest. de cuidados - N.º anos \_\_\_\_\_

Integração de novos elementos nas equipas de enfermagem - N.º de elementos \_\_\_\_\_

### *Ensino*

Orientação e avaliação de estudantes de enfermagem em prática clínica:

N.º de práticas clínicas \_\_\_\_\_

N.º de práticas clínicas de alunos da ESESFM \_\_\_\_\_

Leccionação de ensino teórico nas ESE - N.º horas \_\_\_\_\_

Leccionação de ensino teórico na ESESFM - N.º horas \_\_\_\_\_

### *Educação permanente*

Responsabilização na formação - N.º anos \_\_\_\_\_

Colaboração na formação - N.º formações \_\_\_\_\_

### *Investigação*

Realização de trabalhos de investigação em enfermagem - N.º trabalhos \_\_\_\_\_

## PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE

Concepção / Elaboração / Avaliação - N.º \_\_\_\_\_

Operacionalização / Acompanhamento - N.º \_\_\_\_\_

## PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES

Artigos publicados - N.º \_\_\_\_\_

Comunicações - N.º \_\_\_\_\_

## TEMPO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO(A)

N.º anos \_\_\_\_\_

## LOCAL DE TRABALHO QUE TENHA PROTOCOLO COM ESESFM

Local de trabalho \_\_\_\_\_

## EX-ALUNO DA ESESFM

\_\_\_\_\_