

**CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM  
ENFERMAGEM DE SAÚDE INFANTIL E PEDIATRIA**

Portaria nº 416/2006, de 27 de abril

**FICHA CURRICULAR PARA CANDIDATURA**



Antes de começar a preencher a ficha curricular leia-a atentamente e recolha todos os documentos originais que entende que deve anexar à ficha. Coloque-os pela ordem por que vão aparecendo nos quadros e tire fotocópias **legíveis** de todos eles. Mantenha sempre o original junto da respetiva cópia para facilitar a autenticação.

À medida que vai preenchendo os quadros de acordo com as instruções que se encontram nos critérios de seriação, vai escrevendo (no canto superior direito) um número sequencial na fotocópia correspondente. Coloque esse mesmo número na alínea que está a preencher. O mesmo documento pode confirmar várias alíneas. Não precisa de o copiar várias vezes. Apenas repita esse número em todas as alíneas onde acha que o documento se encaixa. Do mesmo modo, uma mesma alínea pode comportar vários documentos com números diferentes. Não escreva nada nos retângulos azuis.

Não precisa de anexar o seu currículo escrito. Nunca assinale alíneas se não tiver o respetivo documento comprovativo. Não tente anexar documentos que não encaixam na ficha curricular (ex: cursos com menos de 24 h ou 4 dias). O júri não os irá considerar.

Terminado o preenchimento da ficha curricular, não se esqueça de a assinar e colocar a data. **Não encaderne os documentos.**

Para que a candidatura fique completa deverá escrever o requerimento ao Conselho de Direção, guiando-se pela minuta fornecida pela ESSCVP.

Pode optar por 2 formas de entregar a sua candidatura:

1. Entregá-la diretamente na Secretaria da ESSCVP. Nesse caso deve trazer os originais junto de todas as cópias, já numeradas, para agilizar o processo de autenticação dos documentos.
2. Enviá-la por correio, com carimbo dos correios que comprove que a enviou até à data limite. Nesse caso pode enviar os documentos já autenticados por uma entidade oficial, ou enviar apenas as cópias já numeradas, que serão por nós autenticadas no ato da matrícula, na presença dos respetivos originais.

**Nota: O preenchimento da ficha é da responsabilidade do candidato. Informações mal inseridas ou não solicitadas não serão contabilizadas. Só serão aceites documentos em falta ou alterações até ao último dia das candidaturas. Findo esse prazo os processos serão encerrados.**

**IDENTIFICAÇÃO** (validado pelos serviços administrativos)

Nome: \_\_\_\_\_

C. Cidadão nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Título Profissional: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Doc. nº \_\_\_\_\_

Categoria Profissional: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: Instituição/Serviço \_\_\_\_\_

Doc. nº \_\_\_\_\_

Membro da Ordem dos Enfermeiros nº \_\_\_\_\_

Doc. nº \_\_\_\_\_

Concorre por: Contingente geral? \_\_\_\_\_ Contingente especial? \_\_\_\_\_

Se é especial, especifique qual: \_\_\_\_\_

### 1. FORMAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL

Curso de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal:

Classificação: \_\_\_\_\_ valores      Ano de conclusão: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Ensino: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Outras formações:

Pós-graduações – Áreas: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Outras Licenciaturas – Áreas: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Mestrado – Áreas: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Doutoramento – Áreas: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Especializações em Enfermagem – Áreas: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Outros cursos: \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

### 2. TEMPO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO

Na área da Saúde Infantil e Pediatria: \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses      Doc. nº \_\_\_\_\_

Noutras áreas: \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses      Doc. nº \_\_\_\_\_

### 3. ACÇÕES OU CURSOS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (cada):

[24 a 60 h [ \_\_\_\_\_ Nº de Acções \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

[60 a 90 h [ \_\_\_\_\_ Nº de Acções \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

[90 a 120 h [ \_\_\_\_\_ Nº de Acções \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

[120 a 150 h [ \_\_\_\_\_ Nº de Acções \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Igual ou superior a 150 h [ \_\_\_\_\_ Nº de Acções \_\_\_\_\_      Doc. nº \_\_\_\_\_

Nota: Em cada acção/curso, 1 dia corresponde a 6 horas. Não são cumulativas em acções/cursos diferentes.

### 4. FUNÇÕES DESEMPENHADAS NO ÂMBITO DA SAÚDE

#### Prestação de Cuidados

Hospital \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses      Comunidade \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses      Doc. nº \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses

**Gestão**

Participação em órgãos de gestão	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Desempenho de funções de enfermeiro chefe	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Orientação e coordenação de equipas	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Colaboração na integração de enfermeiros, supervisão e avaliação do pessoal	Doc. nº _____	<input type="text"/>

**Ensino**

Realização/colaboração, orientação de aulas teóricas e teórico-práticas, na docência em enfermagem	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Lecionação de aulas teóricas e teórico-práticas noutras instituições	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Orientação e avaliação de alunos em ensino clínico > 35 horas	Doc. nº _____	<input type="text"/>

**Educação Permanente**

Responsável pela formação em serviço no local onde trabalha atualmente	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Colaboração em ações de formação em serviço (como formador)	Doc. nº _____	<input type="text"/>

**Investigação**

Realização de trabalhos de investigação <b>não</b> académicos, certificados	Doc. nº _____	<input type="text"/>
---	---------------	----------------------

**5. PROJECTOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE**

Participação na elaboração, operacionalização e/ou acompanhamento de projectos, programas ou normas de enfermagem	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Participação em comissões científicas, organizadoras ou outras (Não se aceitam ações realizadas em âmbito académico)	Doc. nº _____	<input type="text"/>

**6. PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO**

Publicações de artigos, livros ou traduções	Doc. nº _____	<input type="text"/>
Participação em reuniões científicas (moderador e/ou preletor ou posters) (Não se aceitam ações realizadas em âmbito académico)	Doc. nº _____	<input type="text"/>

**PONTUAÇÃO**

Declaro por minha honra que os dados constantes deste documento correspondem à verdade e são da minha inteira responsabilidade.

Lisboa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)

COMENTÁRIOS DO JÚRI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Assinaturas do júri

\_\_\_\_\_