

**CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM
ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO**

Portaria nº 784/2007, de 19 de julho



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 nos Serviços Académicos 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 registado, 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

_____ Anos _____ Meses _____ Dias 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 _____

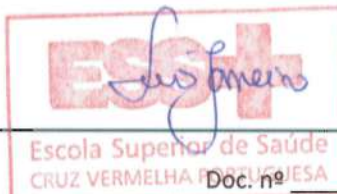
Nota: Em cada acção/curso, 1 dia corresponde a 6 horas. Não são cumulativas em acções/cursos diferentes.

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 \geq 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 não académicos, certificados	Doc. nº _____	<input type="text"/>
5. PROJECTOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE		
Participação na elaboração, operacionalização e/ou acompanhamento de projetos, 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)	Doc. nº _____	<input type="text"/>
(Não se aceitam ações realizadas em âmbito académico)		
PONTUAÇÃO		<input type="text"/>

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
