

FICHA DE CANDIDATURA

Exmo. Senhor
Director
da Escola Superior de Saúde de Portalegre

Nº

Nome completo _____ ,
filho(a) de _____ e de _____
_____ natural da freguesia de _____
_____, concelho de _____ nascido(a) a ____ / ____ / ____
portador(a) do BI / Doc. Identificação nº _____ emitido pelo Arquivo
de Identificação de _____ em ____ / ____ / _____, válido
até ____ / ____ / _____, contribuinte nº _____, residente em _____

código postal _____ - _____, localidade _____
telefone /telemóvel _____, e-mail _____

Grau Académico _____, concedido por _____
_____, com a avaliação final de _____ valores.

Categoria profissional actual _____ a exercer funções no _____
_____, solicita a V. Exa. a candidatura ao _____ Curso de
Mestrado em Enfermagem, Área de Especialização em _____

Portalegre, _____ de _____ de _____

O Candidato

(assinatura legível)

Informação Tesouraria

Emolumentos: 75,00 €
Matrícula: 25,00 €

Recebi em:

____ / ____ / _____

Documentos entregues

____ ° CME-Esp. _____

- Requerimento de candidatura
- Fotocópia do BI ou Cartão do Cidadão
- Cédula profissional ou Certificado de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros válida
- Certidão comprovativa da titularidade de grau de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal, indicando a respectiva classificação final.
- Certidão comprovativa do tempo de serviço e experiência profissional como Enf^{o/a}
- Currículo profissional e académico (Ficha Curricular)
- Documentos comprovativos das declarações expressas na Ficha Curricular