



Escola Superior de Saúde  
CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

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

Portaria n.º 416, de 27 Abril /2006

**ANEXO II**

**FICHA CURRICULAR PARA CANDIDATURA**

(Edital de 22 de Março de 2010)

Leia atentamente a ficha curricular e preencha os quadros de acordo com os critérios de seriação mencionados no Anexo III, do Edital de 22 de Março de 2010.

Junte fotocópias legíveis dos documentos mencionados que serão certificadas pelos serviços da Escola no acto da entrega, em presença do respectivo original.

**Nota: O preenchimento da ficha é da responsabilidade do Candidato. Informações mal inseridas ou não solicitadas não serão contabilizadas.**

<b>IDENTIFICAÇÃO</b>	Documentos	Pontuação
Nome: _____		(a preencher pela ESSCVP)
B.I.nº _____ de ____/____/____ A.I. _____	Doc. _____	
Título Profissional: <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Enfº Especialista Área: _____	Doc. _____	
Categoria Prof.: _____ Tomada de posse ____/____/____	Doc. _____	
Local de Trabalho: Instituição/Serviço _____	Doc. _____	
Membro da Ordem dos Enfermeiros nº _____	Doc. _____	
Concorre pelo contingente geral? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
Qual? (só é permitida a candidatura a <b>um</b> contingente especial)		
_____		
_____		
_____		
_____		



<p><b>1. FORMAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL</b></p> <p>Curso de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal: Classificação: _____ valores Ano de conclusão: _____</p> <p>Estabelecimento de Ensino: _____</p> <p>Outra Formação:</p> <p><input type="checkbox"/> Curso de Especialização em Enfermagem</p> <p><input type="checkbox"/> Curso Complementar de Enfermagem – Secção de Ensino</p> <p><input type="checkbox"/> Curso Complementar de Enfermagem – Secção de Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Curso de Administração dos Serviços de Enfermagem</p> <p><input type="checkbox"/> Curso de Pedagogia Aplicada ao Ensino da Enfermagem</p> <p><input type="checkbox"/> Outras Licenciaturas – Área: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pós-graduação – Área: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Mestrado – Área: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Doutoramento – Área: _____</p>	<p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>2. TEMPO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO</b></p> <p>Na área da Saúde Infantil e Pediatria: _____ anos e _____ meses</p> <p>Noutras áreas: _____ anos e _____ meses</p>	<p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>3. ACÇÕES OU CURSOS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (cada):</b></p> <p><input type="checkbox"/> [24 a 60 h [ _____ N.º de Acções _____</p> <p><input type="checkbox"/> [60 a 90 h [ _____ N.º de Acções _____</p> <p><input type="checkbox"/> [90 a 120 h [ _____ N.º de Acções _____</p> <p><input type="checkbox"/> [120 a 150 h [ _____ N.º de Acções _____</p> <p><input type="checkbox"/> Igual ou superior a 150 h _____ N.º de Acções _____</p>	<p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>

<p><b>4. FUNÇÕES DESEMPENHADAS NO ÂMBITO DA SAÚDE</b></p> <p><b>Prestação de Cuidados</b></p> <p>Hospital _____ anos    Comunidade _____ anos    Outros _____ anos</p> <p><b>Gestão</b></p> <p><input type="checkbox"/> Participação em órgãos de gestão</p> <p><input type="checkbox"/> Desempenho de funções de chefia de serviço (enfermeiro chefe)</p> <p><input type="checkbox"/> Orientação e coordenação de equipas</p> <p><input type="checkbox"/> Colaboração na integração de enfermeiros, orientação, supervisão e avaliação do pessoal</p> <p><b>Ensino</b></p> <p><input type="checkbox"/> Realização/colaboração, orientação de aulas teóricas, teórico-práticas, na docência em enfermagem</p> <p><input type="checkbox"/> Orientação e avaliação de alunos em ensino clínico <math>\geq</math> 35 horas</p> <p><input type="checkbox"/> Leccionação de aulas teóricas e teórico-práticas noutras instituições</p> <p><b>Educação Permanente</b></p> <p><input type="checkbox"/> Responsável pela formação em serviço no local onde trabalha actualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Colaboração em acções de formação em serviço (como formador)</p> <p><b>Investigação</b></p> <p><input type="checkbox"/> Realização de trabalhos de investigação <b>não</b> académicos, acompanhados de resumo e certificados pela instituição onde foram realizados</p>	<p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>5. PROJECTOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Participação na elaboração, operacionalização e/ou acompanhamento de projectos, programas ou normas de enfermagem</p> <p><input type="checkbox"/> Participação em comissões científicas, organizadoras ou outras</p>	<p>Doc. _____</p> <p>Doc. _____</p>	<p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p>



Escola Superior de Saúde  
CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

<b>6. PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO</b> <input type="checkbox"/> Publicações de artigos <input type="checkbox"/> Livros <input type="checkbox"/> Traduções <input type="checkbox"/> Participação em reuniões científicas: moderador, prelector e apresentação de posters	Doc. _____ Doc. _____ Doc. _____ Doc. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>OBSERVAÇÕES</b>	<b>PONTUAÇÃO FINAL</b> <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)