



Escola Superior de Saúde
CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM DE SAÚDE MATERNA E OBSTETRÍCIA (CPLEESMO)

Portaria n.º 332/2003, de 24 Abril

ANEXO II

FICHA CURRICULAR

(Edital de 22 de Março de 2010)

Leia atentamente a ficha curricular e preencha os quadros de acordo com as instruções. Para o efeito deverá consultar os critérios de seriação mencionados no anexo III do Edital de 9 de Julho de 2008.

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.

IDENTIFICAÇÃO	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 aceite a candidatura a um contingente especial) _____		

<p>1. FORMAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL</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>2. TEMPO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO</p> <p>Na área da Saúde Materna e Obstetrícia: _____ 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>3. ACÇÕES OU CURSOS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (cada):</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>4. FUNÇÕES DESEMPENHADAS NO ÂMBITO DA SAÚDE</p> <p>Prestação de Cuidados</p> <p>Hospital ____ anos Comunidade ____ anos Outros ____ anos</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p>		
<p>Gestão</p> <p><input type="checkbox"/> Participação em órgãos de gestão</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Desempenho de funções de chefia de serviço (Enfermeiro Chefe)</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Orientação e coordenação de equipas</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Colaboração na integração de enfermeiros, orientação, supervisão e avaliação do pessoal</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p>		
<p>Ensino</p> <p><input type="checkbox"/> Realização/colaboração, orientação de aulas teóricas, teórico-práticas, na docência em enfermagem</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Orientação e avaliação de alunos em ensino clínico \geq 35 horas</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Leccionação de aulas teóricas e teórico-práticas noutras instituições</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p>		
<p>Educação Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Responsável pela formação em serviço no local onde trabalha actualmente</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Colaboração em acções de formação em serviço (como formador)</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p>		
<p>Investigação</p> <p><input type="checkbox"/> Realização de trabalhos de investigação não académicos, acompanhados de resumo e certificados pela instituição onde foram realizados</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p>		

<p>5. PROJECTOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE</p> <p><input type="checkbox"/> Participação na elaboração, operacionalização e/ou acompanhamento de projectos, programas ou normas de enfermagem</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Participação em comissões científicas, organizadoras ou outras</p> <p>Doc. _____ <input type="text"/></p>		
---	--	--



Escola Superior de Saúde
CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

6. PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO <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"/>
OBSERVAÇÕES	PONTUAÇÃO FINAL <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)