

**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 18 de julho de 2011)

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 27 de junho de 2011.

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

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

Candidatura n.º _____

IDENTIFICAÇÃO		Documentos	Pontuação (a preencher pela ESSCVP)
Nome: _____			
B.I. n.º _____ de ____/____/____ A.I. _____		Doc. _____	
C.C. n.º _____		Doc. _____	
Título Profissional: <input type="checkbox"/> Enfermeiro <input type="checkbox"/> Enf.º Especialista Área: _____		Doc. _____	
Categoria Prof.: _____ Tomada de posse ____/____/____		Doc. _____	
Local de Trabalho: Instituição/Serviço _____			
Membro da Ordem dos Enfermeiros n.º _____		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>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>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>Gestão</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>Ensino</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 \geq 35 horas</p> <p><input type="checkbox"/> Lecionação de aulas teóricas e teórico-práticas noutras instituições</p> <p>Educação Permanente</p> <p><input type="checkbox"/> Responsável pela formação em serviço no local onde trabalha atualmente</p> <p><input type="checkbox"/> Colaboração em ações de formação em serviço (como formador)</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. _____</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>5. PROJETOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE</p> <p><input type="checkbox"/> Participação na elaboração, operacionalização e/ou acompanhamento de projetos, 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>

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

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)

Assinaturas do júri de seriação

Data: