

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

BOLSA DE RECRUTAMENTO PARA CATEGORIA DE ENFERMEIRO

Identificação

Nome: _____ Género: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Tipo de Identificação: [] Cartão Cidadão [] Passaporte

N.º Identificação: _____ Nacionalidade: _____

N.º de Membro da Ordem dos Enfermeiros: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

E-mail: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Habilidades Acadêmicas (cópia digitalizada do comprovativo em PDF):

[] Licenciatura de Enfermagem ou equivalente legal Ano conclusão: _____ Nota Final: _____ Valores

[] Mestrado / Área: _____ [] Doutoramento / Área: _____

Habilidades Profissionais (cópia digitalizada do comprovativo, em PDF):

[] Curso de Pós Licenciatura de Especialização em Enfermagem Qual: _____

[] Pós-Graduação em Área de Saúde (mínimo 30 ECTS) Qual: _____

Experiência Profissional (cópia digitalizada do comprovativo em PDF) na área da saúde:

[] Sem Experiência Profissional [] Com Experiência Profissional [] até 12 meses
[] >12 e ≤ 24 meses
[] > 24 meses

Ensino clínico / Estágio no CHUP: [] Sim; Local: _____ [] Não

Documentos Anexos

[] Curriculum Vitae

[] Diploma /Certificado do Curso de Licenciatura em Enfermagem ou equivalente legal, com classificação final

[] Cédula profissional e Declaração da Ordem dos Enfermeiros para efeitos de concurso para efeitos de concurso

Declaro sob compromisso de honra, que todas as informações preenchidas são verdadeiras, comprometendo-me a enviar todos os documentos que fazem prova das mesmas, de acordo com o aviso de abertura da Bolsa de Recrutamento de Enfermeiros.

Data: ____/____/____