ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM
CRUZ VERMELHA PORTUGUESA
OLIVEIRA DE AZEMÉIS

PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

FICHA CURRICULAR PARA CANDIDATURA

(Anexo II do Edital de 16 de Novembro de 2010)

IDENTIFICAÇÃO Nome: _____ B.I.nº _____ de ____/____/____ A.I._____	**Documentos** (a preencher pela ESEnfCVPOA) Doc._____	**Pontuação** (a preencher pela ESEnfCVPOA)
FORMAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL Curso de Licenciatura: Classificação: _____ valores Grau de Mestre Grau de Doutor Outros Cursos de Pós-graduação	Doc._____ Doc._____ Doc._____ Doc._____	☐ ☐ ☐ ☐ ☐
ACÇÕES OU CURSOS DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL (cada): ☐ [12 a 24 h] _____ Nº de Acções _____ ☐ [25 a 60 h] _____ Nº de Acções _____ ☐ [61 a 90 h] _____ Nº de Acções _____ ☐ [91 a 120 h] _____ Nº de Acções _____ ☐ Superior a 120 h _____ Nº de Acções _____ Nota: ***Em cada acção/curso, 1 dia corresponde a 6 horas. Não são comulativas em acções/cursos diferentes.***	**Documentos** (a preencher pela ESEnfCVPOA) Doc. _____ Doc. _____ Doc. _____ Doc. _____ Doc. _____	**Pontuação** (a preencher pela ESEnfCVPOA) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
PROJECTOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE ☐ Participação em projectos ou programas desde que certificados pelo orgão estatutariamente competente da instituição responsável	**Documentos** (a preencher pela ESEnfCVPOA) Doc. _____	**Pontuação** (a preencher pela ESEnfCVPOA) ☐

Nota: Este documento pode ser fotocopiado.

FUNÇÕES DESEMPENHADAS NO ÂMBITO DA SAÚDE		
Gestão		
☐ Participação em órgãos de gestão	Doc. _____	
☐ Orientação e coordenação de equipas	Doc. _____	
☐ Colaboração na orientação, supervisão e avaliação do pessoal	Doc. _____	
Ensino		
☐ Experiência na área da docência Instituições de Ensino Superior	Doc. _____	
☐ Orientação e avaliação de estudantes em ensino clínico	Doc. _____	
Educação Permanente		
☐ Responsável pela formação em serviço no local onde trabalha	Doc. _____	
☐ Colaboração em acções de formação em serviço (como formador)	Doc. _____	
Investigação		
☐ Realização de trabalhos de investigação não académicos	Doc. _____	
PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO		
☐ Publicações	Doc. _____	
☐ Livros	Doc. _____	
☐ Traduções	Doc. _____	
☐ Pósteres	Doc. _____	
☐ Comunicações em reuniões científicas (moderador e/ou prelector)	Doc. _____	
TEMPO DE SERVIÇO Tempo total de serviço em anos _____	Doc. _____	
OBSERVAÇÕES	**PONTUAÇÃO FINAL**	

Declaro por minha honra que os dados constantes neste documento correspondem à verdade e são da minha inteira responsabilidade.

Oliveira de Azeméis, ____ de _____ de _____

_____

(*Assinatura do Candidato*)

Nota: Este documento pode ser fotocopiado.