

MINISTÉRIO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE COIMBRA	BOLETIM DE INSCRIÇÃO Data __ __ / __ __ / __ __ Recebi _____
---	---

CURSO: Mestrado em Enfermagem Médico-Cirúrgica na Área de Enfermagem à Pessoa em Situação Paliativa

Ano do Curso:1 Ano lectivo _____/_____

NÚMERO INTERNO (a preencher pelos serviços) _____

NOME COMPLETO _____
 BILHETE DE IDENTIDADE/CARTÃO DE CIDADÃO/ PASSAPORTE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
 EMITIDO EM (localidade) _____ DATA ____/____/____ VALIDADE ____/____/____
 NACIONALIDADE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____
 EMAIL _____
 MORADA PARA ONDE DEVE SER ENVIADA A CORRESPONDÊNCIA ESCOLAR

 |__|__|__|__| |__|__|__| (Código Postal) _____ (Localidade)

DISCIPLINAS EM QUE SE INSCREVE (Assinale com X)

<input type="checkbox"/>	Enfermagem, Conceção e Profissionalidade
<input type="checkbox"/>	Ética e Deontologia
<input type="checkbox"/>	Gestão de Pessoas, Cuidados e Qualidade
<input type="checkbox"/>	Investigação e Prática Baseada na Evidência
<input type="checkbox"/>	Aprendizagem, Formação e Desenvolvimento Profissional Especializado
<input type="checkbox"/>	Comunicação em Saúde
<input type="checkbox"/>	Cuidar e Capacitar os Cuidadores
<input type="checkbox"/>	Filosofia e Organização dos Cuidados Paliativos
<input type="checkbox"/>	Cuidar a Pessoa em Situação Paliativa I
<input type="checkbox"/>	Comunicação e Relação de Ajuda em Cuidados Paliativos
<input type="checkbox"/>	Cuidar a Pessoa em Situação Paliativa II
<input type="checkbox"/>	Cuidar no Processo de Perda e Luto em Fim de Vida
<input type="checkbox"/>	Componente Clínica em Pessoa em Situação Paliativa
Opção: (Colocar por ordem de preferência, sendo 1º de maior preferência e 2º de menor grau de preferência) -	
N.º Ordem	Nome da Opção
	Opção: Feridas e Viabilidade Tecidual
	Opção: Dor e Gestão da Dor

Tomei Conhecimento:

☐

Pedidos de Creditação

Os pedidos de creditação deverão ser formalizados no prazo máximo de 10 dias úteis após a matrícula no curso. O estudante só poderá solicitar creditação uma vez por curso.

☐

Pedidos de Estatuto de Trabalhador Estudante e outros

Os pedidos de estatuto deverão ser formalizados no prazo máximo de 10 dias úteis após o início da atividade letiva ou da data em que reuniam as condições para obtenção do mesmo.

☐

Aceito que os dados pessoais inseridos neste formulário sejam objeto de tratamento pela ESEnfC nos termos da sua política de privacidade e para as finalidades académica, investigação e extensão que são missões da Instituição incluindo a divulgação de informação relevante.

Assinatura do Aluno _____