

<b>MINISTÉRIO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR</b> <b>ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE COIMBRA</b>	<b>BOLETIM DE INSCRIÇÃO</b> Data  _ _ / _ _ / _ _  Recebi _____
---	---

**CURSO: Mestrado em Enfermagem de Saúde Infantil e Pediátrica**

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)**

**1º Ano**

<input type="checkbox"/>	Enfermagem, Conceção e Profissionalidade
<input type="checkbox"/>	Investigação e Prática Baseada na Evidência
<input type="checkbox"/>	Gestão de Pessoas, Cuidados e Qualidade
<input type="checkbox"/>	Ética e Deontologia
<input type="checkbox"/>	Enfermagem de Saúde Infantil e Pediátrica – Da Evolução da Assistência à Criança às Políticas e Programas de Saúde Infantil
<input type="checkbox"/>	Fundamentos Teóricos para o Desenvolvimento da Enfermagem Pediátrica - Das Teorias e Modelos ao Processo de Cuidados de Enfermagem
<input type="checkbox"/>	Fisiopatologia Pediátrica e Terapêutica
<input type="checkbox"/>	Anatomofisiologia Pediátrica - Especificidades e Implicações para o Cuidado à Criança e ao Adolescente
<input type="checkbox"/>	Conceção de Cuidados Orientados para o Processo de Crescimento e Desenvolvimento da Criança e do Adolescente
<input type="checkbox"/>	Conceção de Cuidados à Criança e Família em Situação de Risco, Doença e Hospitalização - Do Lactente ao Adolescente
<input type="checkbox"/>	Conceção de Cuidados a Crianças com Distúrbios do Comportamento e Especialmente Vulneráveis
<input type="checkbox"/>	Conceção de Cuidados à Criança e Família em Situação de Risco, Doença e Hospitalização - Recém-Nascido de Alto Risco
<input type="checkbox"/>	Gestão de Cuidados à Criança Doente e sua Família
<input type="checkbox"/>	Gestão de Cuidados a Crianças com Distúrbios do Comportamento e Especialmente Vulneráveis

**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 ESEnC 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** \_\_\_\_\_