

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

CURSO: Mestrado em Enfermagem de Reabilitação

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"/>	Ética e Deontologia
<input type="checkbox"/>	Gestão de Pessoas, Cuidados e Qualidade
<input type="checkbox"/>	Fundamentos de Enfermagem de Reabilitação
<input type="checkbox"/>	Processos de Intervenção dos Enfermeiros de Reabilitação, na Família e Comunidade
<input type="checkbox"/>	Processos Anatomofisiopatológicos e de Cuidados, na Área Neurológica e Neuro traumatológica
<input type="checkbox"/>	Processos Anatomofisiopatológicos e de Cuidados, na Área Cardiorrespiratória
<input type="checkbox"/>	Investigação e Prática Baseada na Evidência
<input type="checkbox"/>	Processos Anatomofisiopatológicos e de Cuidados, na Área Ortotraumatológica e Reumatológica
<input type="checkbox"/>	Técnicas Terapêuticas
<input type="checkbox"/>	Prática Clínica em Processo Neurológico e Neurotraumatológico
<input type="checkbox"/>	Prática Clínica em Processo Cardiorrespiratório
<input type="checkbox"/>	Prática Clínica em Processo Ortotraumatológico e Reumatológico
<input type="checkbox"/>	Projeto de Relatório de Estágio
<input type="checkbox"/>	Opção

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 acadêmica, investigação e extensão que são missões da Instituição incluindo a divulgação de informação relevante.

Assinatura do Aluno _____