

MINISTÉRIO DA CIÊNCIA E DO ENSINO SUPERIOR
ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE
COIMBRA

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|

Recebi _____



CURSO: PÓS-GRADUAÇÃO EM TRATAMENTO DE FERIDAS

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"/>	Fundamentos da Intervenção em Feridas	Semestral
<input type="checkbox"/>	Abordagem Sistemática da Pessoa com Ferida	Semestral
<input type="checkbox"/>	Gestão de Processos Cicatriciais	Semestral
<input type="checkbox"/>	Evidência e Intervenção em Feridas	Semestral
<input type="checkbox"/>	Estágio Clínico	Semestral

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 _____