



# Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Secção de Alunos

## BOLETIM DE CANDIDATURA

CONCURSOS ESPECIAIS (TITULARES DE OUTROS CURSOS SUPERIORES)

Nome \_\_\_\_\_  
Nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ B.I/C.C n.º \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_  
Filho de \_\_\_\_\_  
e de \_\_\_\_\_  
Freguesia de nascimento \_\_\_\_\_ Concelho de nascimento \_\_\_\_\_  
Distrito de nascimento \_\_\_\_\_ País de nascimento \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ Telef./Telem. \_\_\_\_\_  
Endereço de e-mail \_\_\_\_\_

### Documentos entregues com o boletim de candidatura:

- Fotocópia do Bilhete de Identidade e n.º de Identificação Fiscal ou Cartão de Cidadão;  
 Historial de Candidatura ou Ficha ENES;  
 Certidão comprovativa de ser titular de um curso superior, onde conste a classificação final e a data de conclusão e plano curricular do curso;  
 Pré-Requisito  
 Carta de motivação  
 Outro(s) \_\_\_\_\_

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.

Declaro que tomei conhecimento que a presente candidatura será anulada e, conseqüentemente, a colocação que eventualmente obtenha ao seu abrigo, caso não reúna as condições legais para a realização da mesma.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

O CANDIDATO

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Assinatura da Funcionária \_\_\_\_\_