

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

CURSO: Mestrado em Enfermagem Comunitária – área de Enfermagem de Saúde Familiar

Ano letivo ____/____

NÚMERO INTERNO (a preencher pelos serviços) _____

NOME COMPLETO _____ BILHETE DE IDENTIDADE/C.C. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ EMITIDO EM (localidade) _____ DATA ____/____/____ NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ EMAIL (letras maiúsculas) _____ MORADA PARA ONDE DEVE SER ENVIADA A CORRESPONDÊNCIA ESCOLAR _____ _____ _ _ _ _ _ _ _ _ (Código Postal) _____ (Localidade)
--

1º Ano - DISCIPLINAS EM QUE SE INSCREVE (Assinale com X)

<input type="checkbox"/>	Investigação e Prática Baseada na Evidência
<input type="checkbox"/>	Enfermagem, Conceção e Profissionalidade
<input type="checkbox"/>	Referências Sociopolíticas e Epistemológicas em Enfermagem de Saúde Familiar
<input type="checkbox"/>	Modelos e Técnicas de Avaliação e Intervenção Familiar
<input type="checkbox"/>	Família como Unidade de Cuidados
<input type="checkbox"/>	Promoção e Vigilância da Saúde Familiar
<input type="checkbox"/>	Gestão de Pessoas, Cuidados e Qualidade
<input type="checkbox"/>	Ética e Deontologia
<input type="checkbox"/>	Comunicação e Interação em Contextos de Saúde Familiar
<input type="checkbox"/>	Famílias em Situações de Saúde Complexas
<input type="checkbox"/>	Prática Clínica de Enfermagem de Saúde Familiar

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 _____