

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



CURSO: PÓS-GRADUAÇÃO EM SUPERVISÃO CLÍNICA

Ano letivo ____/____

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)

	Conceção da Prática de Enfermagem
	Ética e Deontologia de Enfermagem
	Formação e Desenvolvimento Pessoal e Profissional
	Supervisão Clínica em Enfermagem
	Do Planeamento à Avaliação em Supervisão
	Supervisão e os Processos Organizacionais
	Investigação em Enfermagem na Área da Supervisão
	Componente Prática em Supervisão
	Opção: (Colocar por ordem de preferência, sendo 1º de maior preferência e 6º o de menor grau de preferência)
	- Considera-se, como mínimo, 10 estudantes para o funcionamento de cada opção
N.º Ordem	Nome da Opção
	Opção: Sistemas de Informação em Enfermagem;
	Opção: Técnicas de Comunicação e Dinamização de Grupos;
	Opção: Empreendedorismo e Gestão de Projetos;
	Opção: Gestão da Qualidade;
	Opção: Segurança e Gestão de Risco;
	Opção: Prática Baseada na Evidência

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 _____