



REQUERIMENTO DE CANDIDATURA

Ano Lectivo
2010/2011

CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO

Ao
Exmo. Director da Escola Superior de
Saúde Atlântica

Nome (completo) _____
Filho(a) de _____
e de _____,
portador do Bilhete de Identidade nº _____, emitido pelo Arquivo de
Identificação de _____, em ___ / ___ / _____, nascido(a) a ___ / ___ / _____,
na freguesia de _____, concelho de _____,
inscrito na Ordem dos Enfermeiros com n.º
_____, residente em (1) _____

Código Postal _____ - _____ Tel. _____ Telem. _____
Enfermeiro(a) (2) _____
a exercer (3) _____
no Serviço _____
como grau de Licenciado em Enfermagem concedido por (4) _____

Apresenta a sua candidatura ao CURSO DE PÓS-LICENCIATURA DE ESPECIALIZAÇÃO
EM ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO, aberto por Edital afixado na Escola Superior de
Saúde Atlântica em 23 de Abril de 2010 e a iniciar em Outubro de 2010.

Lisboa, ___ / ___ / 2010

Pede Deferimento,
O Candidato

(1) Morada onde pode receber correspondência

(2) Categoria Profissional

(3) Instituição onde exerce (a tempo integral)

(4) Escola Superior de Enfermagem onde foi adquirido o grau ou se foi concedido ao abrigo do art.º 10º do Decreto-Lei n.º 480 / 88 de 23 de Dezembro.