



## Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Exma. Senhora  
Presidente da Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Nome \_\_\_\_\_

Filho/a de \_\_\_\_\_

e de \_\_\_\_\_

Nascido/a em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_

concelho de \_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_, portador/a do B.I. n.º \_\_\_\_\_

emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_

residente em \_\_\_\_\_

código postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ telef./ telem. n.º \_\_\_\_\_

exercendo actualmente as funções de \_\_\_\_\_

em (local de trabalho) \_\_\_\_\_ telefone n.º \_\_\_\_\_

requer a sua inscrição nessa Escola no **Curso de Pós-Licenciatura de Especialização em Enfermagem**  
**de** \_\_\_\_\_

À presente candidatura anexa os documentos a seguir assinalados:

- Cédula Profissional ou certificado de inscrição na Ordem dos Enfermeiros válidos
- Certidão comprovativa da titularidade do grau de licenciado em enfermagem ou equivalente legal indicando a respectiva classificação final
- Certidão comprovativa do tempo de serviço e experiência profissional como enfermeiro
- Fotocópia do Bilhete de Identidade
- Currículo profissional e académico do requerente (impresso modelo a fornecer na secção de alunos)
- Comprovativos dos dados constantes do currículo
- Outros \_\_\_\_\_

pelo que pede a sua admissão.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pede deferimento,

\_\_\_\_\_

### RECIBO

Declaro que recebi do candidato \_\_\_\_\_  
o processo de candidatura no Curso de Pós-Licenciatura de Especialização em Enfermagem de \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O Funcionário

\_\_\_\_\_