

FICHA de Candidatura



1. Identificação do(s) Candidato(s)

1.1 Candidatura apresentada por pessoas singulares (uma única pessoa ou um grupo de pessoas):

PREENCHER A IDENTIFICAÇÃO DE CADA AUTOR:

Nome completo*	Categoria Profissional	Nacionalidade	Idade	Identificação do Estabelecimento de Prestação de Cuidados de Saúde e Serviço	Nº Bilhete Identidade/ Cartão de Cidadão	Nº de Telefone	Endereço de Email**
Representante da Candidatura:							
Outros Autores:							

* Pelo menos um dos autores acima mencionados deve exercer funções num Estabelecimento de Prestação de Cuidados de Saúde.

** E-mail do(s) candidato(s) e/ou do seu representante, que deverá corresponder, se aplicável, ao email utilizado no âmbito da Plataforma de Comunicações – Transparência e Publicidade do INFARMED.