



ESCOLA SUPERIOR
DE SAÚDE DO ALCOITÃO

Santa Casa da Misericórdia de Lisboa
(CÓDIGO 4105)

Nº DE CANDIDATURA.....

BOLETIM DE CANDIDATURA

CONCURSO DE ACESSO AO 2º CICLO DO CURSO DE MESTRADO EM FISIOTERAPIA

O candidato, pode candidatar-se a vários ramos de especialização, sendo que, DEVE APRESENTAR A ORDEM DE PREFERÊNCIA:

RAMOS	Ordem	Candidatura ao abrigo de (consoante edital):	
Saúde da Mulher	<input type="checkbox"/>	a) Grau de licenciado em Fisioterapia ou equivalente legal;	<input type="checkbox"/>
Envelhecimento	<input type="checkbox"/>	b) Primeiro ciclo de estudos em Fisioterapia, obtido num estado aderente ao Processo de Bolonha, desde que obtenham em Portugal o reconhecimento do grau de licenciado;	<input type="checkbox"/>
Funcionalidade e Prescrição do Exercício em Populações Específicas	<input type="checkbox"/>	c) Habilitação para o exercício de Fisioterapia obtido numa instituição de ensino superior estrangeira, após processo de reconhecimento do grau de licenciado em Portugal;	<input type="checkbox"/>
Educação e Promoção para a Saúde e Bem-estar	<input type="checkbox"/>	d) Um currículo escolar, científico ou profissional, que seja reconhecido como atentando capacidade para realização deste ciclo de estudos pelo Conselho Científico da ESSA	<input type="checkbox"/>
		e) Vaga para professores dos respectivos cursos de Pós-graduação	<input type="checkbox"/>

1 NOME: _____

2 Nº B.I. / C.C. / PASSAP. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
ARQUIVO DE IDENTIFICAÇÃO DE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | VALIDADE | _ | _ | - | _ | _ | - | _ | _ |

3 ENDEREÇO POSTAL _____
CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____
TELEFONE _____ E-MAIL _____

4 CÉDULA PROFISSIONAL Nº | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
DETENTOR DA PÓS-GRADUAÇÃO EM: Saúde da Mulher Envelhecimento
CLASSIFICAÇÃO DE LICENCIATURA | _ | _ | v a l o r e s

5 DECLARO POR MINHA HONRA QUE OS DADOS CONSTANTES NOS DOCUMENTOS COMPROVATIVOS SÃO VERDADEIROS.
ALCOITÃO, ____/____/____ _____
(ASSINATURA LEGÍVEL DO CANDIDATO)

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS:
Recebido em ____/____/____ Por: _____

RUBRICA DO CANDIDATO



Nº DE CANDIDATURA.....

**A SELECÇÃO E SERIAÇÃO DOS CANDIDATOS SERÃO REALIZADAS
TENDO EM CONTA O SOMATÓRIO OBTIDO
DE ACORDO COM OS PARÂMETROS ESTABELECIDOS.**

ASSINALE OS CAMPOS CORRESPONDENTES AO SEU CASO

EM ANEXO, DEVEM SER APRESENTADOS OS DOCUMENTOS COMPROVATIVOS, ORGANIZADOS NA SEQUÊNCIA DOS DIVERSOS ITEMS.

(AS DECLARAÇÕES NÃO COMPROVADAS NÃO SERÃO CONTEMPLADAS NO PROCESSO DE SERIAÇÃO)
(NÃO SERÃO TIDOS EM CONTA OUTROS ASPECTOS CURRICULARES)

APRESENTO CURRÍCULO RELEVANTE PARA A ÁREA DE:

Saúde da Mulher Envelhecimento
Funcionalidade e Prescrição do Exercício em Populações Específicas Educação e Promoção para a Saúde e Bem-estar

Para cada ramo de especialidade, que se candidate, deve apresentar esta folha preenchida

1. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (ÚLTIMOS 10 ANOS)									
ACTIVIDADES DE DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL									
	≤ 3 ANOS		> 3 a 5 ANOS		> 5 a 8 ANOS		> 8 ANOS		
Membro activo da APF (grupo de interesse, direcção, conselho geral) na promoção e desenvolvimento da área seleccionada.	<input type="checkbox"/>	2,5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	10	
ACTIVIDADES DE ENSINO									
	≤ 3 ANOS		> 3 a 5 ANOS		> 5 a 8 ANOS		> 8 ANOS		
Formador da APF	<input type="checkbox"/>	2,5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	10	
Docente (últimos 10 anos) Responsável por unidade curricular ou leccionação igual ou superior a 36 horas num dado ano lectivo na área seleccionada	<input type="checkbox"/>	2,5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	10	
Prelector/conferencista (leccionação inferior a 36 horas num dado ano lectivo) na área seleccionada	<input type="checkbox"/>	2,5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	10	
PRÁTICA DA FISIOTERAPIA									
	≤ 3 ANOS		> 3 a 5 ANOS		> 5 a 8 ANOS		> 8 ANOS		
Nº de anos completos contados após conclusão do curso	<input type="checkbox"/>	2,5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	10	
Nº de anos completos de exercício profissional na área	<input type="checkbox"/>	2,5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	10	
2. ACTIVIDADES CIENTÍFICA									
	1 a 3		> 3 a 5		> 5 a 8		> 8		
Artigos em revistas científicas ou técnicas, Capítulos de livros ou livros na área seleccionada	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	22,5	<input type="checkbox"/>	30	
Comunicações (de índole científica ou técnica apresentadas em Simpósios, Congressos, Jornadas de Estudo, Conferências) na área seleccionada	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	22,5	<input type="checkbox"/>	30	
3. FORMAÇÃO ACADÉMICA									
	10 a 12		13 e 14		15 e 16		>16		
Classificação da Pós-Graduação	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	22,5	<input type="checkbox"/>	30	
Classificação da Licenciatura	<input type="checkbox"/>	7,5	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	22,5	<input type="checkbox"/>	30	



Nº DE CANDIDATURA.....

DOCUMENTOS ENTREGUES PARA FORMALIZAÇÃO DA CANDIDATURA:

CERTIDÃO DA TITULARIDADE DO CURSO COM QUE O REQUERENTE SE

CANDIDATA, INDICANDO A RESPECTIVA CLASSIFICAÇÃO FINAL.....

FOTOCÓPIA DO B.I. / C.C. / PASSAP.

CÉDULA PROFISSIONAL.....

SÓ PARA CANDIDATOS PELA ALÍNEA d) ou e):

Currículo Vitae (escolar, científico ou profissional), para análise pelo Conselho Científico da ESSA

DOCUMENTOS COMPROVATIVOS (*Sequencialmente numerados e rubricados*).....
(apresentar para cada ramo de especialização seleccionado)

A UTILIZAR PELOS SERVIÇOS:

OBSERVAÇÕES: