

FORMULÁRIO

de candidatura para atribuição de “Bolsa de Formação AESOP-Margaret Brett”, para a qualificação de Enfermeiros Especialistas em Enfermagem Perioperatória (Enfermeiro Especialista em EMC à pessoa em situação perioperatória / Ordem dos Enfermeiros)

Nome completo (como no CC):

Morada legal:

Tel. Móvel de Contacto
+351

Data de nascimento (dd/mm/aaaa)

N.º cartão de cidadão (CC):

N.º da Cédula Profissional

Título Profissional à data da candidatura:
Enfermeiro
Enfermeiro Especialista

Ano de conclusão da licenciatura em
Enfermagem (mm/aaaa):

Organização de saúde onde exerce funções de
Enfermagem Perioperatória a tempo completo:

Observações:

De acordo com as alíneas c) e d) do ponto 5 do Regulamento “**Bolsa de Formação AESOP / Margaret Brett**”:

- Curriculum Vitae
- Documentos comprovativos das formações / projetos concluídos em enfermagem perioperatória;
- Documentos comprovativos do tempo de exercício profissional em contexto perioperatório

O Curriculum Vitae deve ter um máximo de 3 páginas e conter os seguintes elementos (preferencialmente em modelo “*Europass*”):

- Dados biográficos, local e unidade funcional de exercício profissional, à data da candidatura, número de cédula profissional, número de associado da AESOP e endereço eletrónico,
- Formação pós-graduada,
- Atividade como formador,
- Publicações científicas,
- Comunicações/posters apresentados em eventos científicos,
- Projetos desenvolvidos e concluídos (relatórios de conclusão),
- Participação nas atividades formativas da AESOP,
- Outros elementos curriculares considerados relevantes pelo candidato;

A AESOP (Associação dos Enfermeiros de Sala de Operações Portugueses) garante a privacidade desta informação e mantém-na exclusivamente sob o seu controlo, unicamente para os fins constantes do Regulamento “**REGULAMENTO PARA ATRIBUIÇÃO DA BOLSA DE FORMAÇÃO AESOP-MARGARET BRETT**”. As operações de tratamento com vista às finalidades indicadas anteriormente, fundamentam-se na necessidade das operações de tratamento no âmbito da execução do regulamento. A informação recolhida será utilizada com o objetivo de cumprir as finalidades referidas. A AESOP é isoladamente responsável pelo cumprimento do Regime de Proteção de Dados, assumindo o cumprimento das obrigações de proteção de dados pessoais. Assim, a informação relativa à identidade do signatário (Nome Completo e número da cédula profissional) pode ser publicitada, no âmbito do anúncio da atribuição da “**BOLSA DE FORMAÇÃO AESOP-MARGARET BRETT**”

DECLARO QUE TENHO CONHECIMENTO DA POLÍTICA DE PRIVACIDADE CONSTANTE DO REGULAMENTO E QUE DOU CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DOS MEUS DADOS PESSOAIS, DE ACORDO COM O EXPRESSO NESTE DOCUMENTO;

Assinatura (como no CC) _____

Data ____ / ____ / ____





maio 2024