



Exma. Senhora
Bastonária da Ordem dos Enfermeiros
Av. Almirante Gago Coutinho, n.º 75
1700-028 Lisboa

REQUERIMENTO

Nome do(a) candidato(a) _____,
residente em _____
com o telefone n.º _____, e-mail _____,
nascido em ___/___/___, nacionalidade _____, n.º de cartão de cidadão / bilhete de
identidade _____, n.º de contribuinte _____ e com a cédula profissional
___E-_____, vem requerer a V. Exa. a aceitação da sua candidatura ao recrutamento de
Enfermeiros para os Núcleos Regionais da Estrutura de Idoneidades da Ordem dos Enfermeiros,
para _____(local para o qual se candidata).

O requerente reúne as seguintes **CONDIÇÕES DE ADMISSÃO:**

- Cédula profissional válida
- Carta de Condução
- Experiência profissional não inferior a 5 anos

| |
|--|
| |
| |
| |

REQUISITOS GERAIS (assinale com uma x os requisitos que reunir):

- Utilizador de novas tecnologias
- Capacidade Organizativa
- Competências de Concepção e Planeamento
- Com Competências de comunicação
- Com Competências de trabalho em equipa
- Conhecedor dos referenciais da profissão e especialmente o RIFCPC e instrumentos associados aos seus diferentes domínios
- Experiência na gestão de projectos
- Experiência na Gestão de dinâmica de grupos
- Experiência enquanto gestor de equipas de Enfermagem
- Experiência enquanto formador de adultos
- Disponibilidade e facilidade em deslocar-se pela região/país

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |



REQUISITOS ESPECÍFICOS ÁREA A - CONDUÇÃO DOS PROCESSOS DE RECONHECIMENTO E ACREDITAÇÃO DA IDONEIDADE FORMATIVA DOS CONTEXTOS DE PRÁTICA CLÍNICA (assinale com uma x os requisitos que reunir):

- Experiência em gestão da melhoria contínua da qualidade
- Experiência na área de gestão de Serviços de Enfermagem
- Experiência em auditoria

| |
|--|
| |
| |
| |

REQUISITOS ESPECÍFICOS ÁREA B - CONDUÇÃO DOS PROCESSOS DE CERTIFICAÇÃO DE SUPERVISOR CLÍNICO E GESTÃO DA BOLSA DE SUPERVISORES CLÍNICOS DE PRÁTICA TUTELADA DE ENFERMAGEM (assinale com uma x os requisitos que reunir):

- Experiência no planeamento e organização de formação de Adultos
- Conhecimentos e experiência na área da Supervisão Clínica em Enfermagem

| |
|--|
| |
| |

Declaro sob compromisso de honra, que me encontro nas condições gerais previstas na publicação do anúncio.

DOCUMENTOS QUE DEVEM ACOMPANHAR O REQUERIMENTO:

- Documento(s) autenticado(s) ou autenticado(s) comprovativos(s) das Habilitações Académicas e Profissionais
 - Documento(s) autenticado(s) ou autenticado(s) comprovativos(s) da Habilitações experiência profissional
 - Curriculum Vitae (Modelo Europeu)
 - Fotocópia do Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte
 - Fotocópia da cédula profissional actualizada ao ano de 2011
 - Outros documentos que o candidato considere relevantes para apreciar o seu mérito
- Quais: _____

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 2011

(assinatura do requerente)