**Instruções de submissão**

|  |
| --- |
| 1. Gravar o modelo no ambiente de trabalho do equipamento (PC, portátil ou S*martphone*). |
| 1. Proceder ao preenchimento. |
| 1. Guardar as alterações realizadas. |
| 1. Submeter o documento no formulário de candidatura, no formato original do ficheiro – Word. |

**Identificação da Entidade**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominação da Entidade: |  |
| Actividade Principal: |  |
| Ano de início da actividade: |  |
| ID:  (a preencher pelos serviços) |  |

**Caracterização e Identificação do Evento Técnico-Científico**

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação do evento: | |
| Nome | |
| Área(s) da Enfermagem que a(s) actividade(s) visa(m) desenvolver: | |
| Descrição dos destinatários | |
| Número mínimo estimado | Número máximo estimado |
| Duração total de       Horas | |
| Data(s) de realização - Dia(s) | |
| Enquadramento/ justificação / fundamentação ou apresentação | |
| Indicação de objectivo(s) geral(ais) e específico(s) | |
| Parcerias com outras instituições | |
| Outra informação relevante para apreciação do processo de candidatura | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identificação dos Intervenientes no programa (Nome Completo): | Nº Cédula Profissional | Submete súmula curricular? |
| Nome dos elementos da Comissão Organizadora |  |  |
| Nome dos elementos da Comissão Científica |  |  |
| Nome dos moderadores (todos os moderadores) |  |  |
| Nome dos prelectores (todos os prelectores) |  |  |
| Outros intervenientes de relevo |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Apresentação do programa por cada dia: | Data: |
| Manhã (Temáticas/rubricas/horário)    Tarde (Temáticas/rubricas/horário) |  |
| Manhã (Temáticas/rubricas/horário)    Tarde (Temáticas/rubricas/horário) |  |
| Manhã (Temáticas/rubricas/horário)    Tarde (Temáticas/rubricas/horário) |  |
| Manhã (Temáticas/rubricas/horário)    Tarde (Temáticas/rubricas/horário) |  |
| Manhã (Temáticas/rubricas/horário)    Tarde (Temáticas/rubricas/horário) |  |

**Apreciação pela Comissão de Acreditação e Creditação de Actividades Formativas (CACAF)**

|  |
| --- |
| Cumprimentos dos critérios:  (a preencher pela CACAF) |
| Pertinência do(s) tema(s) para o desenvolvimento da Enfermagem. |
| Actualidade e relevância do(s) tema(s) para a Enfermagem. |
| Relevância dos objetivos da atividade para a Enfermagem. |
| Integração de Enfermeiros, na comissão organizadora e na comissão científica, se aplicável, e no conjunto de formadores e de outros intervenientes. |
| Evidência da qualificação e reconhecido mérito dos membros das comissões, se aplicável, dos formadores e de outros intervenientes. |

**Decisão de Acreditação**

|  |
| --- |
| Actividade acreditada?  (a preencher pela CACAF) |
|  |

|  |
| --- |
| Despacho de fundamentação da decisão:  (a preencher pela CACAF) |
|  |

**Decisão de Creditação**

|  |
| --- |
| Créditos de Desenvolvimento Profissional (CDP), atribuídos:  (a preencher pelos serviços) |
|  |