**Ficha de Submissão de Proposta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Autor(es)/****Membro(s) n.º/*****E-mail(s)* de contacto:** | **Nome:** | **Nº Cédula****Profissional:** | **Contacto telefónico:** | ***E-mail*:** |
| 1.
 |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |

**Número de entrada para a Comissão de Avaliação\*: \_\_\_\_**

**\***A Preencher pelos Serviços.

|  |  |
| --- | --- |
| **Título:** |       |
| **Resumo:**700 palavras (máximo).Incluir: Descrição sumária da iniciativa,Objetivo(s) da iniciativa,Especificação da forma de envolvimento dos utentes,Especificação da forma de envolvimento da comunidade / sociedade civil,Especificação da forma de envolvimento de *stakeholders*,Outros aspetos potencialmente relevantes. |       |
| **Fontes:**Referências Bibliográficas |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Processo de Selecção \*:** | Seleccionado |  | Não Seleccionado |  |

**\***A Preencher pelos Serviços.

**Nota:** Após preenchimento guarde o documento no seu computador e submeta através do seguinte endereço de e-mail: sec.mcespecialidade@ordemenfermeiros.pt