DECLARAÇÃO PARA EFEITOS DE DISPENSA DE INSCRIÇÃO

(APLICÁVEL A ENFERMEIROS ESTRANGEIROS EM PROCESSOS OU CURSOS DE FORMAÇÃO)

Por favor preencher a declaração em letra maiúscula e sem rasuras.

Exmo(a). Senhor(a) Presidente do Conselho Directivo da Ordem dos Enfermeiros,

Identificação da Instituição de Ensino

_____

Identificação do Enfermeiro

(Nome completo) _____

Documento de identificação n.º _____ , Data de validade _____/ _____/ _____

Nacionalidade _____

Identificação da Instituição de Ensino ou de Saúde de origem

_____

Processo ou Curso de Formação

Data de início _____/ _____/ _____ Data de fim (1) _____/ _____/ _____

Designação do Curso: _____
(anexar Plano de Curso resumido)

Declaração de compromisso da Instituição de Ensino (2)

Para efeitos de dispensa de inscrição na Ordem dos Enfermeiros (OE), declara-se que o Enfermeiro acima identificado se encontra em processo ou curso de formação nesta Instituição e que ainda não iniciou a respectiva componente clínica. Em complemento, anexa-se o certificado que atesta que se encontra legalmente habilitado a exercer a profissão de enfermeiro no seu país de origem (cédula profissional).
Mais se assume que na frequência da componente clínica referida anteriormente, fica sujeito às normas legais ou regulamentares sobre conduta profissional, directamente relacionadas com as suas qualificações profissionais, designadamente as respeitantes às regras de exercício da profissão de Enfermeiro, incluindo as disposições disciplinares aplicáveis aos profissionais que exercem a mesma profissão em Portugal.

Local e data: _____ , _____ de _____ de _____

Pela Instituição de Ensino: _____
(assinatura e carimbo da Instituição)

(1) Caso haja prorrogação da permanência do Enfermeiro em território português, tal deve ser comunicado à Ordem dos Enfermeiros.
(2) Conforme os n.os 2 e 3 do artigo 7.º do Regulamento de inscrição, atribuição de títulos e emissão de cédula profissional da Ordem dos Enfermeiros.

Reservado aos serviços da Secção Regional da Ordem dos Enfermeiros

Recebido em _____/_____/_____ Nº mecanográfico OE _____ Rubrica _____

Reservado ao Gabinete Jurídico da OE	Reservado ao Conselho Directivo da OE
☐ Conforme ☐ Não conforme	Tomei conhecimento.
Data _____/_____/_____	Data _____/_____/_____
Rubrica _____	Rubrica_____