**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: | 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) |
|  |