



Instituto Politécnico  
de Viana do Castelo



Instituto Politécnico de Viana do Castelo  
Escola Superior  
de Saúde

## CURRÍCULO ACADÉMICO E PROFISSIONAL

### IDENTIFICAÇÃO PESSOAL E PROFISSIONAL

Nome Completo \_\_\_\_\_

Portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão N.º \_\_\_\_\_

Instituição onde exerce a atividade Profissional \_\_\_\_\_

### CONTACTOS

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### 1 - FORMAÇÃO ACADÉMICA

Licenciatura(s) ou equivalente legal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pós-Graduação(s) \_\_\_\_\_  
Duração \_\_\_\_\_

Mestrado(s) \_\_\_\_\_



**2 – FORMAÇÃO CONTÍNUA RELEVANTE PARA A ÁREA DO CURSO A QUE SE CANDIDATA**  
**(Cursos, Seminários, Congressos, Jornadas, Workshops) ÚLTIMOS 5 ANOS**

**2.1 Na área do curso a que se candidata**

- Até 35 horas
- De 36 a 70 horas
- De 71 a 100 horas
- Superior a 100 horas

**2.2. Noutras áreas**

- Até 35 horas
- De 36 a 70 horas
- De 71 a 100 horas
- Superior a 100 horas

**3- PUBLICAÇÕES E COMUNICAÇÕES DE CARIZ CIENTÍFICO**

- Publicações de artigos em revistas científicas/livros/traduições N.º \_\_\_\_\_
- Comunicações em reuniões científicas N.º \_\_\_\_\_

**4 – PROJETOS OU PROGRAMAS NO ÂMBITO DA SAÚDE/PSICOSSOCIAIS/EDUCAÇÃO**

1. Participação em Projetos e Programas no âmbito da Saúde desde que certificados pelo Órgão estatutariamente competente da Instituição responsável pelo Projeto/Programa (Apresentar Projeto(s)/Programa (s) (Objetivo, Metodologia) N.º \_\_\_\_\_
2. Participação em Comissões, Grupos de Trabalho N.º \_\_\_\_\_

**5 – TEMPO DE EXERCÍCIO PROFISSIONAL (à data de candidatura)**

Anos \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_



### 6 – EXPERIÊNCIA RELEVANTES NO EXERCÍCIO PROFISSIONAL

1. Experiência Profissional na área do curso a que se candidata	N.º Total de anos	_____
2. Integração de profissionais	N.º total de anos	_____
3. Coordenação de equipas de profissionais	N.º Total de anos	_____
4. Responsável pela formação em serviço	N.º Total de anos	_____
5. Realização de ações de formação em serviço	N.º Total de Ações	_____
6. Formação de estudantes		
6.1 Lecionação de aulas teóricas, teórico-práticas e práticas	N.º Total de horas	_____
6.2 Orientação, supervisão e avaliação de estudantes de Enfermagem da Escola Superior de Saúde do IPVC em ensino clínico/estágio (Enfermeiro Tutor)	N.º Total de horas	_____
6.3 Orientação de estudantes de Enfermagem da Escola Superior de Saúde do IPVC em ensino clínico/estágio (Enfermeiro de Referência)		
6.4 Orientação e supervisão e avaliação de estudantes de outras instituições de ensino clínico/estágio	N.º Total de horas	_____
6.5 Orientação de estudantes de outras Escolas Superiores de Enfermagem/Saúde, em ensino clínico/estágio		
7. Realização de trabalhos de investigação não académicos na área da saúde (concluídos e certificados por uma instituição)	N.º de Trabalhos	_____

**Nota:** Devem ser apresentados os documentos comprovativos dos dados curriculares mencionados.

**Data:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**O Candidato:** \_\_\_\_\_