

**Requerimento**

**Admissão por consenso na Competência em Ecografia Obstétrica Diferenciada**

**Prazo de candidatura até 30.06.2021**

**Exma. Direção da Comissão Instaladora da Competência em Ecografia Obstétrica Diferenciada**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, médico/a com a cédula profissional n.º \_\_\_\_\_\_\_, nascido/a em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, inscrito/a no Colégio da Especialidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, com domicílio profissional em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer a V. Exas. a admissão por consenso à competência em Ecografia Obstétrica Diferenciada Nível ­ , ao abrigo dos critérios de admissão em vigor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Assinatura

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ANEXA**

Curriculum Vitae sumário, relativo apenas e só à atividade relacionada com a Ecografia Obstétrica Diferenciada – Nível 1 e/ou Nível 2