



ORDEM
DOS MÉDICOS

Colégio de Competência de Medicina Paliativa Formulário de Candidatura

1. Identificação do Candidato:

Nome completo: _____

Cédula Profissional número: _____

Especialidade: _____

2. Formação Avançada em Cuidados Paliativos ($\geq 400h$ de contacto ou 60 ECTS):

Título: _____

Instituição: _____

Ano de conclusão: _____

3 e 4. Formação prática em Equipa Cuidados Paliativos e Orientador com Competência ($\geq 810h$):

Estágio em EIHSCP ($\geq 160h$)

Orientador (nome e cédula profissional): _____

Data início e fim e Tempo de estágio: __/__/__ - __/__/__, _____

Estágio em ECSCP ($\geq 160h$)

Orientador (nome e cédula profissional): _____

Data início e fim e Tempo de estágio: __/__/__ - __/__/__, _____

Outros Estágios:

1. Orientador (nome e cédula profissional): _____

Data início e fim e Tempo de estágio: __/__/__ - __/__/__, _____

2. Orientador (nome e cédula profissional): _____

Data início e fim e Tempo de estágio: __/__/__ - __/__/__, _____

5. Trabalhos na área da Medicina Paliativa como 1º autor (apresentados em reuniões científicas de âmbito nacional ou internacional com patrocínio científico de instituições científicas de âmbito nacional ou internacional, publicações em revistas científicas com revisão por pares e, eventualmente uma formação ministrada em cursos de CP de nível intermédio ou avançado):

1. Título: _____

Reunião/Revista científica: _____

2. Título: _____

Reunião/Revista científica: _____

3. Título: _____

Reunião/Revista científica: _____