C:\Users\armandosilva\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\PPorto—cor—vazado-01.png

**CONCURSO DE ACESSO AO CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO EM GESTÃO E DIREÇÃO DE UNIDADEAS DE SAÚDE**

**Edição 2017**

**BOLETIM DE CANDIDATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO | |
| Nome |  |
| N.º de BI ou CC | Validade: |
| NIF |  |
| Data de Nascimento |  |
| Telefone |  |
| Morada |  |
| Código-postal |  |
| Localidade |  |
| Endereço eletrónico |  |
| Já foi estudante do Politécnico do Porto? |  |

|  |
| --- |
| CURSO A QUE SE CANDIDATA |
| Pós Graduação em Gestão e Direção de Unidades de Saúde da *Porto Executive Academy* |

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTOS ENTREGUES | |
|  | Boletim de candidatura |
|  | Cópia do Bilhete de Identidade e Cartão de Contribuinte (ou equivalentes legais) |
|  | Cópia de documento comprovativo da titularidade da habilitação com que se candidata |
|  | Carta de motivação |
|  | *Curriculum Vitae* |
|  | Comprovativo do pagamento da taxa de candidatura |
| Outros documentos (descriminar) | |
|  |  |

Declaro sob compromisso de honra que tomei conhecimento do Edital referente à presente candidatura e que, nos termos do n.º 1 do artigo 63.º do CPA, consinto que todas as comunicações relativas a este processo sejam estabelecidas através do *email* por mim indicado. Declaro ainda que todas as informações prestadas na presente candidatura são verdadeiras.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observações:**  
Os dados para pagamento da taxa de candidatura são:  
- IBAN: PT050 0781 0112 00000006502 62  
- no descritivo da transferência indicar: PEAGDUS nome apelido  
 Taxa de candidatura: 60 € (sessenta euros)