|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| BOLETIM DE candidaturaCURSO DE formação em proteção e segurança radiológica |
| **Candidatura efetuada ao abrigo do Protocolo estabelecido entre a ESS e o Sindicato dos Médicos Dentistas:****SIM NÃO**  |
| IDENTIFICAÇÃO\* |
|  |
| NOME COMPLETO |
|  |
| NÚMERO BILHETE DE IDENTIDADE | CARTÃO CIDADÃO |
|  |
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL | PASSAPORTE |
|  |  |
| TELEFONE | TELEMÓVEL  | E-MAIL  |
|  |
| HABILITAÇÕES ACADÉMICAS\*Os dados de identificação apenas se destinam para confirmação de informação e emissão de certidões na ESS|P.PORTO. |
| ANEXO OS SEGUINTES DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS: |
| □ Documento comprovativo de habilitações de curso superior, com informação da classificação final;  |
| □ Curriculum vitae, realçando a experiência profissional na área da proteção radiológica; |
| □ Cópia do Bilhete de Identidade | Cartão Cidadão (opcional);□ Outros documentos relevantes para o processo de candidatura (opcional). |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ASSINATURA DO CANDIDATO) |
| RESERVADO AO SERVIÇO DE GESTÃO ACADÉMICA DA ESS|P.PORTO |
| RECEBIDO POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |