A preencher pelo Secretariado

Nº de Entrada

Data

APED
Associação Portuguesa para o Estudo da Dor

Nª Contribuinte: 502 655 658

BOLSA APED DE APOIO À FORMAÇÃO NA ÁREA DA DOR,

Prazo de candidaturas/receção dos projetos de estágio a concurso:

- **Até 30 de abril do ano de 2018**

Informação relativa à identificação

Por favor preencha em letras maiúsculas

Nome Completo

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Idade **Nacionalidade**

|_|_|_|_|_|_ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Licenciatura / Universidade

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Local de Trabalho, Instituição

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Morada, para envio de correspondência

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Código Postal **Localidade**

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Telefone/ Telemóvel **e-mail**

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Informação relativa ao projeto de estágio

- ✓ Identificação do local de estágio: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Justificação da seleção do local de estágio: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Descrição do objetivo do estágio e do valor acrescentado para o colaborador e para a equipa em que se integra: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Informação sobre os conteúdos do programa de estágio e duração do mesmo: Sim ❑ Não❑

Documentação

- ✓ Curriculum vitae: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Duas cartas de recomendação: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Declaração de autorização da (s) instituição (ões) onde o candidato exerce funções para a frequência do estágio: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Declaração de autorização da (s) instituição (ões) de destino para frequência do estágio: Sim ❑ Não ❑
- ✓ Declaração que o candidato exerceu funções clinicas de forma continuada no decorrer dos últimos 12 meses - Nas Bolsas para estágio na área da dor, na vertente clínica: Sim ❑ Não ❑

Prazo de candidaturas/receção dos projetos de estágio a concurso: até 30 de Abril de 2018

A/ C Ana Tavares; Departamento de Biologia Experimental, Faculdade de Medicina do Porto, 4200-319 Porto
Tel. 225 513 654 | Fax: 225 513 655 | e-mail: tavaresa@med.up.pt