

**REQUERIMENTO DE CANDIDATURA À REALIZAÇÃO DE PROVAS PARA A ATRIBUIÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA
20__/20__**

Nome completo: _____

Documento de identificação n.º: _____ Documento de identificação Fiscal n.º: _____

Telemóvel: _____ Email: _____

Morada fiscal: _____

Código postal: _____ Localidade: _____ País: _____

Área de realização das provas: _____

Vem requerer a V. Ex^a que se digne a considerar a candidatura à realização de provas para atribuição do título de especialista ao abrigo das Normas regulamentares de atribuição de título de especialista pela Escola Superior de Saúde Fernando Pessoa, conforme o Regulamento n.º 956/2021, de 5 de novembro, publicado no Diário da República n.º 215, da 2ª Série.

O candidato é detentor de **Título de Especialista atribuído por associação pública profissional** e vem solicitar a dispensa da realização da *prova de apresentação, apreciação crítica e discussão de um trabalho de natureza profissional* no âmbito da área em que são prestadas as provas.

NOTA: É obrigatória a apresentação de documento comprovativo do referido Título de Especialista atribuído por associação pública profissional. Caso seja dispensado, as provas públicas constarão da *apresentação e discussão do currículo profissional e da sua adequação para o exercício da docência*.

1. Documentação a entregar para requerer a realização de provas para a atribuição do Título de Especialista:

1. Certificado da formação inicial superior;
2. Currículo demonstrativo de, no mínimo, 10 anos de experiência profissional na área para que são requeridas as provas, com exercício efetivo durante, pelo menos, 5 anos nos últimos 10 anos, com indicação do percurso profissional, das obras e dos trabalhos efetuados e, eventualmente, de atividades científicas, tecnológicas e pedagógicas que também tenham desenvolvido:
 - 2.1. Em versão impressa;
 - 2.2. Em versão digital, com ficheiros gravados em formato.pdf e submetido em CDROM*;
3. Trabalho de natureza profissional no âmbito da área em que são prestadas as provas, preferencialmente, sobre atividades ou obras constantes do currículo:
 - 3.1. Em versão impressa;
 - 3.2. Em versão digital, com ficheiros gravados em formato.pdf e submetido em CDROM*;
4. Obras mencionadas no currículo que o candidato considere relevante apresentar;
5. Comprovativo do Título de Especialista atribuído por associação pública profissional (se aplicável);
6. Documento de identificação da União Europeia ou Título de residência emitido pelo SEF;
7. NIF (para emissão de recibo).

* A versão digital dos documentos indicados na alínea 2. e 3. pode ser entregue no mesmo CDROM.

2. Notas:

- Certificados de instituições de ensino e comprovativos profissionais de instituições da União Europeia: originais ou fotocópias simples, desde que o carimbo ou selo branco da entidade emissora esteja visível.
- Certificados de instituições de ensino e comprovativos profissionais de instituições de países extracomunitários: Sejam originais ou fotocópias, têm de ser autenticados com a **Apostilha da Convenção de Haia** no país da realização do curso. Caso esse país não tenha aderido à Convenção, os documentos têm de estar autenticado pelos serviços oficiais de educação desse país e pela respetiva autoridade diplomática portuguesa.
- Não há devolução de documentação entregue nem de taxas pagas.

O candidato declara ter conhecimento das normas regulamentares de atribuição do título de especialista pela Escola Superior de Saúde Fernando Pessoa (Regulamento n.º 956/2021, de 5 de novembro, disponível no sítio da Internet da ESS-FP).

_____/_____/_____

O CANDIDATO: _____

(ASSINATURA)

A preencher pelos serviços:**Documentação a entregar**

- Certificado da formação inicial superior;

Currículo:

- Em versão impressa;

- Em versão digital, com ficheiros gravados em formato.pdf e submetido em CDROM;

Trabalho de natureza profissional:

- Em versão impressa;

- Em versão digital, com ficheiros gravados em formato.pdf e submetido em CDROM;

- Obras mencionadas no currículo que o candidato considere relevante apresentar;
- Comprovativo do Título de Especialista atribuído por associação pública profissional (se aplicável);
- Documento de identificação da União Europeia ou Título de residência emitido pelo SEF;
- NIF (para emissão de recibo).

_____ / _____ / _____

O Colaborador: _____
(ASSINATURA)**Informação do Gabinete de Ingresso (quando aplicável):**

_____ / _____ / _____

O Colaborador: _____
(ASSINATURA)**Despacho da Direção da Escola Superior de Saúde Fernando Pessoa:**

_____ / _____ / _____

A Diretora da ESS-FP: _____
(ASSINATURA)