



**Ex.ma Senhora
Presidente do Conselho de Direcção**

Nome _____, portador(a) do
Bilhete de Identidade n.º _____, de ___/___/___ passado pelo
Arquivo de Identificação de _____, e membro da Ordem dos
Enfermeiros n.º _____, vem muito respeitosamente, solicitar a V.Ex.cia se
digne mandar passar uma declaração em como acompanhou e avaliou ____
estudantes do ____ Ano do curso _____
(Ensino Clínico / Estágio) _____
Serviço _____ Hospital/Centro de Saúde) _____,
no período de ___/___/___ a ___/___/___.

Porto e Escola Superior de Enfermagem de Santa Maria, ____ de ____ 20____

Pede Deferimento

Informação Anexa:

Fotocópia do B.I.

Fotocópia do Cartão Profissional

Informação

O Docente Responsável pela Prática Clínica/Estágio
