



MINISTÉRIO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO
SUPERIOR
ESCOLA SUPERIOR DE TECNOLOGIA DA SAÚDE
DE COIMBRA

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
Nº de entrada _____
Data |__|_| / |__|_| / |__|_|
Recebi _____

Pós-Graduação em Gestão e Administração de Unidades de Saúde

Ano Lectivo ____ / ____

NÚMERO INTERNO _____

BILHETE DE IDENTIDADE / CARTÃO DE CIDADÃO |__|_|_|_| |__|_|_|_| |__|_|_|_| (preencha da direita para a esquerda)
EMITIDO EM (localidade) _____ DATA ____/____/____
NACIONALIDADE _____
NOME COMPLETO _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____ E-MAIL _____
MORADA PARA ONDE DEVE SER ENVIADA A CORRESPONDÊNCIA
ESCOLAR _____

|__|_|_|_|_| |__|_|_|_|_| (Código postal) _____ (localidade)

UNIDADES CURRICULARES EM QUE SE INSCREVE (Assinale com X)

X	Unidade Curricular	Duração/horas	ECTS
	Políticas e Sistemas de Saúde – Evolução do Sistema Português	18	3.5
	Economia da Saúde	18	3.5
	Gestão Financeira e Fiscalidade em Unidades de Saúde	18	3.5
	Ética e Deontologia	14	2
	Gestão de Recursos Humanos e Liderança de Equipas	20	4.5
	Metodologias de Investigação	20	4.5
	Epidemiologia e Saúde Pública	14	2
	Higiene e Segurança nas Unidades de Saúde	20	4.5
	Sistemas de Informação em Unidades de Saúde	14	2
	Avaliação de Desempenho	20	4.5
	Estatística	20	4.5
	Direito e Legislação em Saúde	14	2
	Gestão e Auditoria da Qualidade em Saúde	20	4.5
	Gestão da Comunicação e da Inovação em Saúde	20	4.5
	Gestão e Estratégia das Unidades de Saúde	20	4.5
	Projecto	30	5.5

Assinatura do Aluno _____

Im-12-110-B0

✂ _____

RECIBO (a preencher pelo aluno) N.º INTERNO _____

Declaro que recebi do aluno _____

portador do B.I. N.º/C. Cidadão _____ emitido (localidade) _____

o boletim de inscrição na **Gestão e Administração em Unidades de Saúde**, em ____/____/____.

Os Serviços Académicos