

SECÇÕES SPA
SECÇÃO DE ANESTESIOLOGIA EM PEDIATRIA
Conselhos da Sociedade Portuguesa de Anestesiologia

**FICHA
DE INSCRIÇÃO
NA SECÇÃO**



Ficha de inscrição

(Preencher e enviar por e-mail para:
mfbarros@portugalmail.pt)

NOME -----

SÓCIO DA SPA nº-----

MORADA -----

TELEF.-----; E-MAIL:-----

DATA DE NASCIMENTO:----- ANO DE FORMATURA: -----

INSTITUIÇÃO: -----QUADRO/CIT*

CATEGORIA HOSPITALAR-----

HORÁRIO SEMANAL-----COM/SEM EXCLUSIVIDADE

Nº de HORAS/SEMANA (dedicadas à ANESTESIA PEDIÁTRICA) -----

- Riscar o que não interessa

*CIT - Contrato Individual de trabalho;