



ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE ARTUR RAVARA

Acesso e ingresso à Licenciatura em Enfermagem*

- **Pré-requisitos** – Comunicação Interpessoal – Grupo A
- **Provas de Ingresso** – duas das seguintes:
 - **Biologia – 130**
 - **Psicologia – 150**
 - **Química – 110**
- **Preferência Regional** – Lisboa

* Podem ocorrer alterações anuais a este conteúdo



ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE ARTUR RAVARA

REGULAMENTO SOBRE O PRÉ-REQUISITO PARA A CANDIDATURA À MATRÍCULA E INSCRIÇÃO NO ANO LECTIVO 2005/2006 EM ENFERMAGEM

1 – PRAZOS

**1.1 – Inscrição para a realização da 1ª Chamada da avaliação dos pré-requisitos-
28 de Fevereiro a 28 de Março de 2005.***

1.2 – Realização dos pré-requisitos – 1ª chamada de 4 de Abril a 13 de Maio

**1.3 – Entrega do Pré Requisito/certificado modelo 1547 indicado no ponto 3.1 deste
regulamento de 30 de Maio a 30 de Junho de 2005.**

1.4 – Devolução dos impressos de 1 de Julho a 15 de Julho de 2005.

2 – PAGAMENTO (DE ACORDO COM A TABELA DE EMOLUMENTOS)

2.1 - Inscrições - 25,00 Euros

2.2 – Certificado 1ª Via – Gratuito

Certificado 2ª Via ou fotocópia autenticada – 10,00 €/cada

3 – DOCUMENTOS A APRESENTAR

**3.1 – Modelo exclusivo da IN/CM nº 1547 – adquirido no centro da área educativa sita na
Avª Júlio Dinis, nº 29 – Campo Pequeno/Lisboa.**

3.2 – Impressos da CNAES (fornecido pela Escola)

3.3 – Fotocópia do Bilhete de Identidade

Nota :

**Forma de comprovação – Atestado Médico, sob a forma de resposta a um questionário, de
que satisfaz o pré-requisito para o grupo A, poderá ser utilizado para a candidatura aos
pares estabelecimento/curso constantes do grupo B.**

Horario de funcionamento da Secção Académica – das 09h30m às 16h30m

*** Informação:**

Dado que o dia 25 de Março é Feriado o último dia será 28 de Março de 2005.

Lisboa, 14 de Fevereiro de 2005

A PRESIDENTE DO CONSELHO DIRECTIVO

(Elisa Maria Bernardo Garcia)



ESCOLA SUPERIOR DE ENFERMAGEM DE ARTUR RAVARA

PRE-REQUISITO EM ENFERMAGEM PARA O ANO LECTIVO 2005/2006

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Processo n° ____/____

1 – IDENTIFICAÇÃO

(A preencher pelo candidato)

Nome:.....

Idade: Sexo: Estado Civil :.....

Habilitações Literárias:

Bilhete de Identidade n° do Arq.Id.....

Naturalidade : -----.....

Residência :

Código Postal: Telefone:

2 – DOCUMENTOS A APRESENTAR: (A preencher pelos serviços)

Atestado Médico nos termos do modelo da Comissão Nacional de Acesso ao Ensino Superior.

Modelo n° 1547 - (Não Assinar Impresso)

Fotocópia do Bilhete de Identidade

Lisboa ____ / ____ / ____

O CANDIDATO
