



SECÇÃO PORTUGUESA DE COLPOSCOPIA E PATOLOGIA DO TRATO GENITAL INFERIOR

Acreditação em Colposcopia por avaliação curricular conforme artigo 2º e artigo 5º do regulamento interno da formação e acreditação em colposcopia e patologia do trato genital inferior

Formulário de candidatura

Nome _____

Categoria Profissional _____

Cartão cidadão nº _____

Cédula profissional nº _____

Sócio da SPG nº _____

Mail _____

Morada _____

Ano em que obteve o título de especialista em Ginecologia e Obstetrícia _____

Inicio atividade em unidade de colposcopia _____

Hospital onde exerce atividade _____

Público _____ Privado _____

Envio em anexo os seguintes documentos:

- Currículo resumido com os requisitos definidos no regulamento da acreditação da SPCPTGI
- Declaração do diretor de serviço/diretor da unidade comprovativa da prática de colposcopia
- Cópia do cartão da cédula profissional
- Comprovativo de inscrição na SPG – com cotas em dia

Assinatura _____

Data _____

Enviar formulário preenchido e documentos para pedrovieirabaptista@gmail.com



Sede: Edifício Cruzeiro 4 – 2º andar, sala 32
Largo Cruz de Celas - 3000-132 Coimbra
NIF 501 705 066.

E: secretariado@spginecologia.pt
W: www.spginecologia.pt

Secretariado Executivo



Clara Malta

+351 913 477 811 (chamada para a rede móvel nacional)
+351 218 429 710 (chamada para a rede fixa nacional)
W: www.admedic.pt