

## FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

### **PROGRAMA DE MENTORIA PARA APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DE FARMACOCINÉTICA CLÍNICA**

Preencher todos os campos. A informação será processada de forma confidencial e utilizada apenas com a finalidade dos aspectos relacionados com a candidatura ao programa de mentoria para apoio à implementação de farmacocinética clínica

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**N.º Sócio APFH:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_ **Contacto telefónico:** \_\_\_\_\_

**Endereço postal:** \_\_\_\_\_

**Instituição (Hospital):** \_\_\_\_\_ **Cargo:** \_\_\_\_\_

**Tempo de exercício profissional em Farmácia Hospitalar (anos):** \_\_\_\_\_

**Data de conclusão da Especialidade em Farmácia Hospitalar:** \_\_\_\_\_

Pretendo candidatar-me ao programa de mentoria para apoio à implementação de farmacocinética clínica. Aceito as condições e requisitos expressos no Regulamento e Edital em vigor e demais informação transmitida pela APFH. Declaro o meu empenho na implementação da monitorização farmacocinética, comprometendo-me a participar nas sessões propostas e a cumprir o plano de formação.

Declaro por minha honra que toda a informação por mim prestada, assim como os documentos anexos enviados são verdadeiros e autorizo o tratamento de dados pessoais para efeito de comunicação e divulgação de atividades, eventos e notícias relacionadas com o Programa em apreço.

Ordem de preferência para a realização do Estágio de Mentoria (numerar de 1 a 5, sendo 1 a instituição preferencial e 5 a instituição com menor grau de preferência)

\_\_\_\_\_ **19 a 23 de setembro de 2022**, Instituição: **CHULN, Hospital de Santa Maria**

\_\_\_\_\_ **3 a 7 de outubro de 2022**, Instituição: **CHULN, Hospital de Santa Maria**

\_\_\_\_\_ **14 a 18 de novembro de 2022**, Instituição: **CHLO, Hospital de Santa Cruz**

\_\_\_\_\_ **21 a 25 de novembro de 2022**, Instituição: **CHLO, Hospital de Santa Cruz.**

\_\_\_\_\_ **21 a 25 de novembro de 2022**, Instituição: **IPO Lisboa Francisco Gentil**

Ordem de preferência de datas para a realização do Estágio de Mentoria (numerar de 1 a 5, sendo 1 a data preferencial e 5 a data com menor grau de preferência)

**Data:** \_\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

**Enviar candidatura para: [geral@apfh.pt](mailto:geral@apfh.pt) (assunto: “Programa de Mentoria para apoio à implementação de farmacocinética clínica”).** A APFH confirmará por email a receção da inscrição.