

**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA - Bolsas para a Certificação em Farmácia  
Oncológica BCOP® (Board Certified Oncology Pharmacists)**

Preencher todos os campos. A informação será processada de forma confidencial e utilizada apenas com a finalidade dos aspetos relacionados com a bolsa para a Certificação em Farmácia Oncológica BCOP®.

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

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

**Endereço postal:** \_\_\_\_\_

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

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

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

**Tempo de dedicação profissional à área de oncologia (anos):** \_\_\_\_\_

**Nível de inglês:**  Baixo  Intermédio  Bom  Excelente

Pretendo candidatar-me à bolsa de preparação para o exame BCOP®. Aceito as condições e requisitos expressos no Regulamento e Edital em vigor e demais informação transmitida pela APFH para a oferta da bolsa. Declaro o meu comprometimento pessoal com a preparação para o exame. Declaro que fui informado de que, após a aprovação do exame, terei de pagar uma quantia anual para manutenção do título, assim como renovar o exame a cada 7 anos e que estas despesas associadas à manutenção e recertificação são da minha responsabilidade, não estando incluídas na bolsa. 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 a Bolsa em apreço.

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

O candidato deverá anexar Carta de motivação, Currículo académico e científico e documentos que comprovem o título de especialista em Farmácia Hospitalar, assim como o comprovativo da antiguidade e experiência no desempenho das funções em Instituições Hospitalares e demonstração da dedicação profissional à área de Oncologia de um mínimo de 2 anos consecutivos, atestado pelo Diretor de Serviço.

**Enviar candidatura para:** [geral@apfh.pt](mailto:geral@apfh.pt) (assunto: "Candidatura Bolsa BCOP"). A APFH confirmará por email a receção da inscrição.