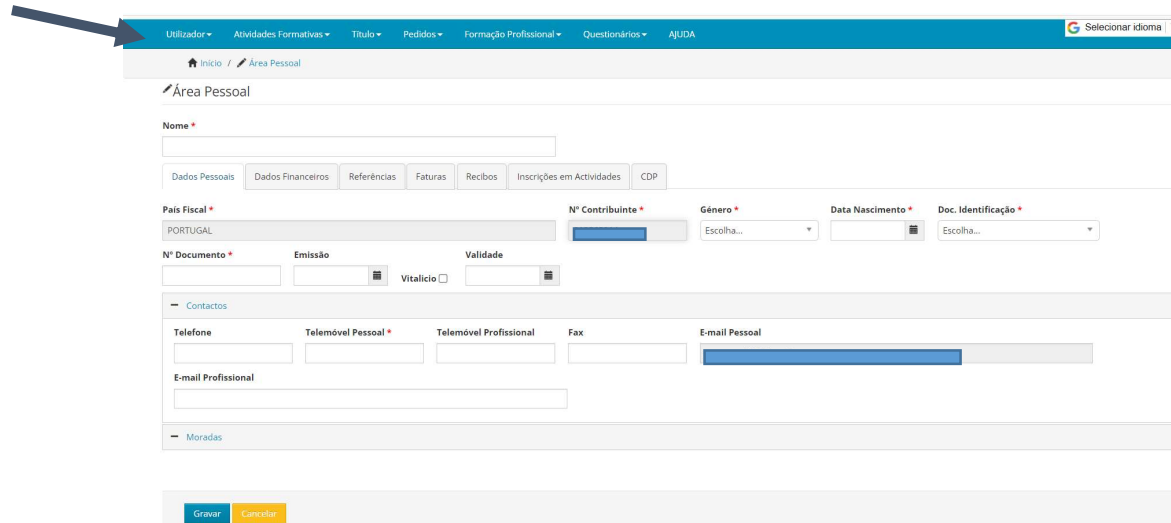


Inscrição de Enfermeiro

Para submeter a sua inscrição como Enfermeira (o), deverá aceder à **Área Pessoal** do Balcão Único e inserir os dados pessoais solicitados, conforme imagem abaixo:



Em seguida clique no separador **Título/Requerimento de Inscrição OE**.



Neste separador terá acesso a **6 separadores** que terá de preencher corretamente.

- **País de Formação**

Utilizador ▾ Atividades Formativas ▾ Título ▾ Pedidos ▾ Formação Profissional ▾ Questionários ▾ AJUDA Selecionar idioma ▾

[Início](#) / [Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros](#)

✓Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros

1. País de Formação 2. Título 3. Dados Pessoais 4. Morada 5. Documentos 6. Dados financeiros

País onde completou a formação

☒ Portugal

☐ Estado-Membro União Europeia

☐ Estado/País terceiro à União Europeia

[Anterior](#) [Seguinte](#) [Cancelar](#)

propriedade intelectual [ordem dos enfermeiros](#)

- **Título**

Preencha todos os campos que se seguem. Relembramos que, os dados inseridos deverão coincidir com a informação do Certificado/Diploma ou certidão de conclusão de curso e Suplemento.

Utilizador ▾ Atividades Formativas ▾ Título ▾ Pedidos ▾ Formação Profissional ▾ Questionários ▾ AJUDA Selecionar idioma ▾

[Início](#) / [Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros](#)

✓Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros

1. País de Formação 2. Título 3. Dados Pessoais 4. Morada 5. Documentos 6. Dados financeiros

Estabelecimento Ensino

Curso

Data de Início *

Data de Conclusão *

Título

[Anterior](#) [Seguinte](#) [Cancelar](#)

- **Dados Pessoais**

Deverá submeter a fotografia e preencher os restantes campos em falta. Relembramos que, no campo filiação o nome do pai e mãe deverá coincidir com o que consta no documento de identificação.

✓ Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros

1. País de Formação

2. Título

3. Dados Pessoais

4. Morada

5. Documentos

6. Dados financeiros

Nome Completo *

Género *

Escolha...

Foto



Foto

Tipo Documento *

Escolha...

Nº Documento *

Emissão

Validade

Nº de contribuinte *

Data Nascimento *

Estado Civil

Escolha...

Nacionalidade *

Escolha...

Pai *

Mãe *

Telemóvel *

Email

Anterior

Seguinte

Cancelar

- **Morada**

Deverá preencher os campos da seguinte forma: país, inserir o código postal completo, seleccionar a morada, preencher a restante informação (nº de porta e andar).

1. País de Formação

2. Título

3. Dados Pessoais

4. Morada

5. Documentos

6. Dados financeiros

Pais *

PORTUGAL

Morada *

Código Postal

1250-068

Localidade

LISBOA

Distrito

Lisboa

Concelho

Lisboa

Secção Regional

Secção Regional do Sul

Anterior

Seguinte

Cancelar

- **Documentos**

Neste separador deverá anexar os documentos solicitados (completos e legíveis):

(Registo Criminal português, no campo código de verificação deverá inserir código de autenticação e acesso do registo criminal).

Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros

1. País de Formação	2. Título	3. Dados Pessoais	4. Morada	5. Documentos	6. Dados financeiros
---------------------	-----------	-------------------	-----------	---------------	----------------------

Diploma ou Certidão ou Certificado e Suplemento ao Diploma *	Anexar documento ▾
Documento identificação, para efeito inscrição na Ordem *	Anexar documento ▾
Cartão de contribuinte (no caso do Cartão de Cidadão serve a cópia do próprio)	Anexar documento ▾
Certificado Registo Criminal Português, emitido há menos de 3 meses, para efeito de inscr. na Ordem Profissional com referência à Lei n.º 113/2009 ("Envolve contacto com menores")	Anexar documento ▾
Código Verificação *	
Certificado Registo Criminal País de nacionalidade emitido há menos de 3 meses	Anexar documento ▾
Prova Linguística *	Anexar documento ▾

Declaro para os devidos efeitos, que disponibilizo de livre vontade, sem estar sujeito a qualquer condicionante, fotocópia do documento de identificação que se anexa, com vista a juntar à minha inscrição junto da Ordem dos Enfermeiros. ☐

Declaro, para os devidos efeitos, que me comprometo a apresentar, no prazo de 30 dias úteis, junto da Secção Regional da Ordem dos Enfermeiros na qual o presente processo será tramitado, original do documento de identificação necessário nos termos dos Regulamentos aplicáveis. Declaro ainda, ter conhecimento de que a não apresentação dos documentos no prazo referido, implica o arquivamento do pedido formulado. ☐

Li, aceito e confirmo que todas as informações preenchidas neste formulário se encontram corretas. ☐

- **Dados Financeiros**

Neste separador, deverá selecionar a modalidade e periodicidade do pagamento das quotas à Ordem dos Enfermeiros, preenchendo todos os campos.

Utilizador ▾	Atividades Formativas ▾	Título ▾	Pedidos ▾	Formação Profissional ▾	Questionários ▾	AJUDA	 Selecionar idioma
--------------	-------------------------	----------	-----------	-------------------------	-----------------	-------	---

 Início /  Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros

Requerimento de Inscrição na Ordem dos Enfermeiros

1. País de Formação	2. Título	3. Dados Pessoais	4. Morada	5. Documentos	6. Dados financeiros
---------------------	-----------	-------------------	-----------	---------------	----------------------

Forma Pagamento *	Periodicidade *
Escolha...	Escolha...

Anterior Concluir Cancelar

Assim que submeter a sua inscrição, receberá um e-mail com os dados de pagamento da taxa de inscrição no valor de 100€. Após o pagamento do valor relativo à inscrição, o candidato terá **um prazo de 30 dias úteis para proceder à apresentação dos originais ou envio de fotocópias autenticadas (frente e verso), junto da secção regional da área de abrangência do seu domicílio fiscal, onde o processo será tramitado.**

Agradecemos a sua disponibilidade.