

FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE LISBOA
Divisão Académica

Check-List para envio dos documentos referentes ao Concurso Especial para Acesso ao Curso de Medicina por Titulares do Grau de Licenciado, previstos no Artigo 14.º do regulamento do Concurso

Nome do/a Candidato/a: _____

Assinalar com uma cruz (X) os documentos enviados para efeito de candidatura ao Concurso Especial para Acesso ao Curso de Medicina por Titulares do Grau de Licenciado:

Cópia do Certificado de Habilitações de Licenciatura ou Mestrado Integrado (onde conste duração, Instituição, data de conclusão);	<input type="checkbox"/>
Cópia do Certificado de Habilitações de equivalência de grau, reconhecimento de habilitações ou registo de grau académico superior obtidos no estrangeiro (onde conste nome da Instituição onde obteve reconhecimento de habilitação, equivalência ou registo de grau académico e data do mesmo);	<input type="checkbox"/>
Declaração sob compromisso de honra em como cumprirá com o disposto na alínea i) ou l) do artigo 12.º no prazo a que se refere o artigo 5.º;	<input type="checkbox"/>
Cópia da declaração da Instituição de Ensino Superior em que se encontra matriculado com indicação de que se encontra inscrito no último ano do curso ou cópia de comprovativo de inscrição no último ano do curso;	<input type="checkbox"/>
Cópia de documento comprovativo de instrução do processo de equivalência, reconhecimento de habilitações ou registo de grau académico superior obtidos no estrangeiro;	<input type="checkbox"/>
Cópia do Pré-requisito, com validade máxima de 30 dias entre a data de emissão e a data limite de candidatura;	<input type="checkbox"/>
Cópia do documento comprovativo da data de nascimento;	<input type="checkbox"/>
Cópia do Certificado de Habilitações de Mestrado (não inclui Mestrado Integrado) (onde conste área, Instituição, data de conclusão e classificação final);	<input type="checkbox"/>
Cópia do Certificado de Habilitações de Doutoramento (onde conste área, Instituição, data de conclusão e classificação final);	<input type="checkbox"/>
Cópia do Certificado de Habilitações de Cursos Intitulados de pós-graduação (onde conste Instituição e data de conclusão);	<input type="checkbox"/>
Cópia do documento oficial que comprove a realização do número de ECTS do Curso de Medicina numa Escola Médica de Portugal ou da União Europeia onde constem as designações completas das unidades curriculares que efectuaram com aprovação;	<input type="checkbox"/>
Cópia de comprovativo de realização de unidades curriculares da Licenciatura em Ciências da Saúde onde constem as designações completas das unidades curriculares que efectuaram com aprovação, referindo o número de ECTS;	<input type="checkbox"/>
Cópia do documento oficial que comprove formação científica ao nível do ensino secundário nas áreas de Biologia, Química e Matemática;	<input type="checkbox"/>
Cópia da Declaração da Instituição de Ensino Superior com a indicação da duração da Licenciatura ou Mestrado Integrado de que é detentor;	<input type="checkbox"/>
Cópia do histórico de candidatura, comprovativo do referido na alínea m) e n) do artigo 12.º;	<input type="checkbox"/>
Curriculum Vitae sintético (máximo de 4 páginas);	<input type="checkbox"/>
Cópia dos documentos comprovativos de realização de trabalho voluntário prestado, indicado no Curriculum Vitae (caso se aplique);	<input type="checkbox"/>
Carta de Motivação (página A4 de dimensão e um máximo de 2300 caracteres - com espaços).	<input type="checkbox"/>

Indicar o N.º de folhas enviadas incluindo esta *

* De preenchimento obrigatório

Nota: Sempre que os documentos que comprovem as declarações prestadas pelos candidatos devam ser emitidos pela Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa, os candidatos ficam dispensados da entrega dos mesmos devendo identificar no respectivo quadrado da *check-list* a sigla **FMUL**.

O/A Candidato/a

Data ____/____/____