

## FICHA DE INVESTIGADOR

(Preenchimento obrigatório)

### NOME

CÁTIA MARIA DO NASCIMENTO INÊS

### FUNÇÃO

Direção

Comissão Coordenadora-Científica

Comissão Externa de Acompanhamento

Colaborador

Assistentes de Investigação

Outro Qual? \_\_\_\_\_

### Informação de Contacto

Instituição	Unidade de Cuidados Continuados de Castelo Branco		
Serviço	UCCI	Grupo profissional	Enfermeira

### Formação Académica

Licenciatura em Enfermagem

### Resumo/Sinopse Curricular

Encontro-me no 2º ano do Mestrado em Cuidados Paliativos, estando em fase de dissertação da Tese de Mestrado.

Data de preenchimento do formulário: 25/03/2019

Data de início da colaboração: 26/03/2019