

FICHA DE INVESTIGADOR

(Preenchimento obrigatório)

NOME

MARTA SOFIA BARROSO SOARES

FUNÇÃO

Direção

Comissão Coordenadora-Científica

Comissão Externa de Acompanhamento

Colaborador

Outro Qual? _____

Informação de Contacto

Instituição	ACES ALENTEJO CENTRAL		
Serviço	UCC Monte Mor	Grupo profissional	Enfermeira

Formação Académica

Licenciatura em Enfermagem

Resumo/Sinopse Curricular

Curso de Pós Licenciatura de Especialização em Enfermagem Médico-Cirúrgica
Curso de Pós Graduação em Supervisão em Enfermagem
Curso de Pós-Graduação em Enfermagem Médico-Cirúrgica

Data de preenchimento do formulário: __07/__11/__2017__

Data de início da colaboração: __07/__11/__2017__