



**Fundação
Portuguesa de
Cardiologia**

Delegação Norte

Formulário de Candidatura

Bolsa de Estudos em Eletrofisiologia, Arritmologia e Pacing

Ano Lectivo 2017/2018

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Nacionalidade: _____

Hospital de Origem: _____

Local de formação: _____

Orientador da Formação/ Estágio: _____

Entidade que autoriza a formação: _____

Data de Início: ____ / ____ / ____ Data do Fim: ____ / ____ / ____

Informação considerada relevante: _____

Data : ____ / ____ / ____

(Assinatura do candidato)