ASSOCIRA

Associação dos Cirurgiões de Angola

Ref: ASSOC-FI-A
Rev: 2026-01

FICHA DE INSCRIÇÃO — ASSOCIADO

1. DADOS PESSOAIS

Nome Completo

_____

Data de Nascimento _____ N.º BI / Passaporte _____ Género _____

Morada Residencial

_____

Província _____ Município _____

2. DADOS PROFISSIONAIS

Telefone _____ Email _____

Instituição / Hospital (Principal)

_____

Cargo / Função _____ Telefone Profissional _____

N.º Inscrição Ordem dos Médicos _____ Data de Inscrição na Ordem _____

3. FORMAÇÃO CIRÚRGICA

Licenciatura em Medicina — Universidade _____ Grau Académico mais elevado _____

Especialidade Cirúrgica Principal _____ Instituição onde realizou a Especialização _____ Ano de Início _____

Subespecialidade(s) / Área(s) de Interesse

_____

4. CATEGORIA DE INSCRIÇÃO (ARTIGO 4.º DO ESTATUTO)

☐ **Associado Efectivo**

☐ **Correspondente Nacional**

As categorias de Associado Honorário e Benemérito são atribuídas por nomeação, não por candidatura directa.

5. UNIDADES FUNCIONAIS DE INTERESSE (PODE SELECCIONAR MAIS DE UMA)

☐ UF Cirurgia Colorectal

☐ UF Cirurgia Hepato-Bilio-Pancreática

☐ UF Cirurgia Minimamente Invasiva e Robótica

☐ UF Cirurgia Oncológica

6. DOCUMENTOS A ANEXAR

☐ Fotocópia do Bilhete de Identidade ou Passaporte

☐ Cópia da Cédula de Inscrição na Ordem dos Médicos de Angola (válida)

☐ Currículo vitae actualizado

☐ Cópia do diploma / certificado de especialização em Cirurgia

☐ Comprovativo de pagamento da jóia de inscrição

☐ **Declaração de Idoneidade assinada por membro efectivo da ASSOCIRA (modelo próprio)**

☐ Declaração de aceitação do Estatuto e do Código de Ética da ASSOCIRA

7. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

O/A candidato/a declara que os dados fornecidos são verdadeiros, que conhece e aceita o Estatuto e o Código de Ética da ASSOCIRA, e que se compromete ao cumprimento das obrigações estatutárias, incluindo o pagamento regular das quotas.

Luanda, _____ de _____ de 20____

_____

Assinatura do Candidato

RESERVADO AOS SERVIÇOS DA ASSOCIRA

Data de Recepção	Responsável pela Recepção	Decisão

Observações

_____

ASSOCIRA — Associação dos Cirurgiões de Angola | Email: secretaria@associra.org | +244 222 000 000