

**PRÉMIO INVESTIGAÇÃO INFEÇÃO ASSOCIADA AOS CUIDADOS DE SAÚDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |
|  |  |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |
|  |  |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |
|  |  |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |
|  |  |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |
|  |  |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |
|  |  |
| **Autor** |  |
| **ORCID** |  |

|  |
| --- |
| **TÍTULO****RESUMO****INTRODUÇÃO****ENQUADRAMENTO****METODOLOGIA****RESULTADOS****DISCUSSÃO****CONCLUSÃO****REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |

*(o trabalho não deve exceder os 10 000 caracteres, espaços incluídos e exceto tabelas e outros anexos)*

|  |
| --- |
| **Observações:** |

Enviar este formulário e respetiva documentação no formato **pdf** para sec.dir@essnortecvp.pt

**Autorização para tratamento, utilização e divulgação de dados**

[ ] Autorizo a utilização dos meus dados pessoais e tratamento dos mesmos.
A ESSNorteCVP assegurará as medidas técnicas necessárias à segurança e integridade das informações introduzidas por este procedimento, nomeadamente no que diz respeito à proteção de dados pessoais, sendo estes utilizados apenas por esta Escola, para fins académicos ou para futuras ações de divulgação de atividades relacionadas com a Escola.