Exmo. Senhor

Prof. Doutor Helder Mota Filipe

Bastonário da Ordem dos Farmacêuticos

Rua da Sociedade Farmacêutica, 18

1169-075 Lisboa

**Assunto:** Requerimento de candidatura ao Título de Especialista em Distribuição Farmacêutica

Exmo. Senhor Bastonário,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*nome completo*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, farmacêutico(a) com a carteira profissional número \_\_\_\_\_\_\_\_, venho por este meio candidatar-me à época de avaliação de 2024 para efeitos de atribuição do Título de Especialista em Distribuição Farmacêutica.

Declaro que todas as informações e documentos fornecidos são verdadeiros e que não falseei nenhum dado no âmbito da candidatura apresentada, conhecendo as punições em caso de falsificação de informação.

Mais declaro que a minha informação pessoal e profissional se encontra atualizada na minha ficha de associado na Secretaria Online.

Aguardo deferimento, cumprimentos,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024