Exmo. Senhor

Prof. Doutor Helder Mota Filipe

Bastonário da Ordem dos Farmacêuticos

Rua da Sociedade Farmacêutica, 18

1169-075 Lisboa

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

**Assunto:** Candidatura ao Título de Especialista em Farmácia Hospitalar.

Exmo. Senhor Bastonário,

Eu,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(nome completo)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, farmacêutico(a) com a carteira profissional N.º \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, venho por este meio candidatar-me à época de avaliação 2024 para efeitos de atribuição do Título de Especialista em Farmácia Hospitalar, ao abrigo do:

1. Regime Normal
2. Regime Transitório

Aguardo deferimento,

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

Assinatura