

Código da oferta – UC_nº_ano letivo_Departamento

1. Ciclo de Estudos - Licenciatura

Departamento **Ciências Complementares**

Curso **Imagem Médica e Radioterapia**

2. Unidade Curricular

Identificação **Sistemas de Informação em Saúde**

Caracterização

Matriz	Horas Totais	Tipo	Ano curricular
<input checked="" type="checkbox"/> Teórica	Horas	Semestral 1	1º
<input checked="" type="checkbox"/> Teórico-prática	Horas		
<input type="checkbox"/> Prática	Horas		
<input type="checkbox"/> Prática Laboratorial	Horas		

3. Tipo de contrato

Categoria **Escolha um item.**

Duração do contrato **Clique ou toque aqui para introduzir texto.**

4. Graus académicos

Licenciatura	Mestrado	Doutoramento
Engenharia Informática; Engenharia dos Sistemas de Informação, ou afins	Engenharia Informática; Engenharia de Sistemas de Informação, ou afins	Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Carácter	Carácter	Carácter
<input checked="" type="checkbox"/> Obrigatório	<input type="checkbox"/> Obrigatório	<input type="checkbox"/> Obrigatório
<input type="checkbox"/> Preferencial	<input checked="" type="checkbox"/> Preferencial	<input type="checkbox"/> Preferencial

5. Outros graus académicos/Pós-graduações

Grau/Pós-graduação	Grau/Pós-graduação	Grau/Pós-graduação
Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Clique ou toque aqui para introduzir texto.	Clique ou toque aqui para introduzir texto.
Carácter	Carácter	Carácter
<input type="checkbox"/> Obrigatório	<input type="checkbox"/> Obrigatório	<input type="checkbox"/> Obrigatório
<input type="checkbox"/> Preferencial	<input type="checkbox"/> Preferencial	<input type="checkbox"/> Preferencial

6. Título de Especialista (Dec. Lei 206/2009 de 31 de agosto)

Posse do título de especialista por provas públicas - Sim Não

Área CNAEF Escolha um item.

Ano Clique ou toque aqui para introduzir texto.

Tempo serviço (anos) Clique ou toque aqui para introduzir texto.

7. Justificação da necessidade na relação da atividade profissional com a(s) Unidade(s) Curricular(es)

Experiência em Sistemas de Informação em Saúde

8. Disponibilidade requerida

Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-Feira
08.00 – 13.00 h	<input type="checkbox"/>				
14.00 – 18.00 h	<input type="checkbox"/>				
18.00 – 20.00 h	<input type="checkbox"/>				