**Modelo de Requerimento**

Ao Conselho Nacional da Ordem dos Médicos

[NOME], médico com a cédula profissional n.º [CÉDULA], residente em [MORADA], vem requerer a V. Exas. a admissão à subespecialidade de \_\_\_\_\_\_\_\_, ao abrigo do Regulamento Geral dos Colégios de Especialidades e de Competências e das Secções de Subespecialidades bem como dos critérios de admissão em vigor.

[LOCAL] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [DATA] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHECK-LIST**

1. Requerimento
2. Documento comprovativo de inscrição em colégio de especialidade
3. *Curriculum Vitae*
4. Documentos comprovativos das afirmações do *Curriculum Vitae*
5. A documentação supra (original ou cópia certificada) deve ser entregue em 2 exemplares, um em papel e um em suporte digital

**O candidato deverá consultar os critérios de admissão específicos de cada Subespecialidade através do link https://ordemdosmedicos.pt/subespecialidades/**