

CONCURSO DE FOTOGRAFIA 2026

VISÃO ANATÓMICA

CIÊNCIA E ARTE NUM OLHAR



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo

Morada

Código Postal

País

Email

Telefone

Telemóvel

Nº Cartão de Cidadão

Nº de Cédula Profissional

Região De Inscrição

(para Não Médicos)

Nº de Fotografias

Títulos das Fotografias

Memória Descritiva

Declaro que li e aceito o regulamento do concurso de fotografia «Visão Anatómica»

Data

Assinatura

CONCURSO DE FOTOGRAFIA 2026

VISÃO ANATÔMICA

CIÊNCIA E ARTE NUM OLHAR



A PREENCHER PELA ORDEM DOS MÉDICOS

Inscrição na Ordem dos Médicos

Situação de Quotas

Data de Receção

Número de fotografias recebidas

O portfólio cumpre o regulamento

Elementos em falta

Confirmação de receção

Classificação final do Jurí