

Form Name: Formulario de Inscrição Certificacao mocambicanos formados no País - Época 01 - 2025
Submission Time: March 4, 2025 12:48 pm
Browser: Chrome Mobile 133.0.6943.121 / Android
IP Address: 197.235.81.0
Unique ID: 1320608506
Location: -25.9655, 32.5832

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA EXAME DE CERTIFICAÇÃO PARA MOÇAMBICANOS FORMADOS EM MOÇAMBIQUE - EPOCA 1- 2025

DADOS PESSOAIS

NOME:	Altino Augusto Devesse
GÉNERO:	Masculino
NACIONALIDADE:	Moçambicana
DATA DE NASCIMENTO:	29/04/1999
ESTADO CIVIL:	Solteiro (a)
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	Bilhete de Identificação (BI)
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	081405730472S
É PORTADOR DE ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA?:	Não

MORADA E CONTACTOS

País:	Moçambique
Província ou Estado:	Inhambane
Cidade ou Vila:	Vilanculos
Distrito:	Vilanculos
Bairro:	Quinto Congresso
Casa Número:	345
Telemóvel 1:	+258 87 454 6194
Telemóvel 2:	+258 84 581 3839
Telemóvel com whatsapp:	+258 84 581 3839
e-mail:	devessealtinoaugusto1999@gmail.com

SOBRE O EXAME

SE CANDIDA PARA:	Certificação em Medicina Geral
CIDADE ONDE PRETENDE REALIZAR O EXAME:	Cidade de Inhambane

HABILITAÇÕES LITERÁRIAS

Licenciatura em:	Medicina Geral
Instituição onde concluiu o ensino superior	Universidade Zambeze (UniZambeze)
País onde concluiu a licenciatura:	Moçambique
Cidade ou Distrito ou Vila onde concluiu a licenciatura:	Beira
Ano de início da licenciatura:	2018
Ano de término da licenciatura:	2024
Nota final da licenciatura:	14
Instituição onde concluiu o ensino médio	Universidade Zambeze
País onde concluiu o ensino médio:	Moçambique
Cidade ou Distrito ou Vila onde concluiu o ensino médio:	Inharrime
Ano de conclusão do ensino médio:	2017
Nota final do ensino médio:	15

DADOS PROFISSIONAIS (Se aplicável)

INSIRA OS DOCUMENTOS REQUERIDOS

Fotocópia do documento de identificação:	https://drive.google.com/uc?id=1UCGrHmwXof_LSKNEB6y4DfqAvv60npSs&export=download&size=328652&display=/Certificao1epoca2025_179105876_inbound4555150549436944527.pdf
---	---

Certificado de licenciatura: https://drive.google.com/uc?id=1X8IHKGmz6bl6SNoBJS0Gp4vO1fawn9l&export=download&size=906157&display=/Certificaolepoca2025_179105877_inbound6546748725727961087.pdf

Curriculum vitae: https://drive.google.com/uc?id=1hfLa8fiG2g-wfif2y3eKw1A7WeaPqMpQ&export=download&size=250382&display=/Certificaolepoca2025_179105878_inbound7781368965924368467.pdf

Talão ou comprovativo de depósito da taxa de inscrição (1.000,00Mtn) https://drive.google.com/uc?id=17wokqobQ5q6qPGb9eO8lrOmERM2LPx9E&export=download&size=167353&display=/Certificaolepoca2025_179105880_inbound7354630699083113912.jpg

DECLARAÇÃO

Declaro que, na qualidade de candidato à membro da Ordem dos Médicos de Moçambique, comprometo-me a: (a) Ter um comportamento moral, cívico e académico irrepreensíveis; (b) Informar a OrMM sobre quaisquer alterações dos dados fornecidos; (c) Comparecer às instalações da OrMM sempre que seja convocado; (d) Prestar declarações verídicas para a candidatura, bem como durante todo o exercício de Medicina em Moçambique; (e) Cumprir com o Estatuto da Ordem dos Médicos de Moçambique.

Concordo