Centro de Formação de Associação de Escolas do Planalto Beirão

Ministério da Educação | QREN Quadro de Referência Estratégico Nacional Portugal 2007.2013 | POPH Programa Operacional Potencial Humano | União Europeia Fundo Social Europeu

Ficha de Inscrição – Pessoal Docente 2009

(Preencher com letra de imprensa)

Preencher de forma legível

Só serão aceites fichas devidamente preenchidas e confirmadas pelos órgãos competentes

1. Identificação e Caracterização do Formando

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: ☐☐☐☐-☐☐☐ _____ Data Nascimento: ____ / ____ / 19____

Telefones: telemóvel ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ fixo ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ escola ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Correio electrónico _____@ _____ N.I.F: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BI N.º: ☐☐☐☐☐☐☐☐ Arq. Id.: _____ Data de Emissão: ___/___/____ Naturalidade: _____

NIB: ☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐☐☐☐☐☐.☐☐☐.☐☐ *(21 dígitos)* Grupo Recrutamento (código): _____

Habilitações: ☐ Mestrado ☐ CESE/Pós-Graduação ☐ Licenciatura ☐ Outra *(especificar)* _____

Escola/Agrup. onde exerce funções: _____

2. Categoria / Situação Profissional / Nível de Ensino

Categoria:

- ☐ Professor Titular
- ☐ Professor
- ☐ Contratado

Situação Profissional:

- ☐ Educador/Professor do Quadro
- ☐ Educador/Professor do QZP
- ☐ Educador/Professor Contratado
- ☐ Outra (especificar) _____

Nível de Ensino:

- ☐ Pré-Escolar
- ☐ 1º Ciclo EB
- ☐ 2º Ciclo EB
- ☐ 3º Ciclo EB/Secundário

3. Antiguidade / Progressão na Carreira

Tempo de serviço prestado até 31/08/2008: ___anos e____dias Próxima mudança de Escalão: ____/____/____ (dia) (mês) (ano)

Escalão: ____ Índice de vencimento: ☐☐☐ **N.º de horas de formação que necessita frequentar:**_____

4. Avaliação de Desempenho

Ciclo de Avaliação de Desempenho 2007/2009 **N.º de horas de formação que necessita frequentar:** ☐ 0 ☐ 25

5. Acções em que se inscreve por ordem de preferência *(consultar **www.edufor.pt**)*

N.º de acções que deseja frequentar: ☐

N.º Acção	DESIGNAÇÃO
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Local e data: Assinatura

_____, _____/ ____ /2009 _____

Confirmam-se todos os elementos do formando. O(A) Presidente do Conselho Executivo/Director(a)

Data: _____ / _____ /2009

_____
(autenticar com carimbo a óleo ou selo branco)

Reservado ao Centro de Formação: Rubrica: *Seleccionado(a):* Sim ☐ Não ☐

Nº de entrada _____ *Data de entrada:* _____ / _____ /2009 _____ Acção nº _____

Depois de preenchida entregar nos serviços administrativos da sua escola