

PLANO de FORMAÇÃO 2009

FICHA de INSCRIÇÃO

Data da recepção 2009/___/___ Nº Inscrição _____

Seleccionado ___ Não Seleccionado ___

(Reservado aos serviços)

Ações de Formação em que se inscreve:

1ª preferência: _____

2ª preferência: _____

3ª preferência: _____

Dados Pessoais:

Nome: _____

Morada: _____ Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Nº Bilhete de Identidade: _____ NIF: _____

Telefone: _____ ; Telemóvel _____ Email: _____

Data Nascimento: 19___/___/___ NIB: _____

Situação Profissional:

Escola / Agrup.em que exerce funções: _____ Índice Vencimento: _____

Pessoal Docente:

Grupo de Docência: _____ Código de Recrutamento: _____

Pré-Escolar ___ 1ºCEB ___ 2º CEB ___ 3º CEB ___ Secundário ___ (assinalar com X)

Quadro de Escola: _____ Quadro de Zona Pedagógica: _____ Contratado: _____ (assinalar com X)

Necessita em 2009 de 25 h. de formação para fins de Avaliação do Desempenho Docente: _____ (Indicar Sim ou Não)

Necessita em 2009 de _____ horas de formação para progressão na carreira. (Indicar o número de horas que necessita)

Pessoal Não Docente:

Psicólogo: ___ CSAE: ___ Ass. Técnico: ___ Ass. Operacional: ___ (assinalar com X)

Habilitações Académicas:

Doutoramento / Mestrado: ___ Licenciatura: ___ Bacharelato: ___ 12º Ano: ___ (assinalar com X)

11º / 10º Ano: ___ 9º / 7º Ano ___ 6º / 5º Ano ___ 4ª Classe / 4º Ano ___ (assinalar com X)

Confirmo os dados constantes desta ficha de inscrição

Data: 2009 / ___ / ___

O Chefe dos Serviços de Administração Escolar

(assinatura com carimbo ou selo branco)

Data: 2009 / ___ / ___

O Formando

(assinatura)

Anexar fotocópias do B.I., Cartão de contribuinte, NIB e nota de vencimentos