Centro de Formação
Associação de Escolas Castro Daire/Lafões

POPH PROGRAMA OPERACIONAL POTENCIAL HUMANO
UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu
QREN QUADRO DE REFERÊNCIA ESTRATÉGICO NACIONAL

Ficha de Inscrição – Pessoal Docente 2009

(Preencher com letra de imprensa. Não serão aceites impressos parcialmente preenchidos)

1. Identificação e Caracterização do Formando

considerar somente os dígitos do número

BI N.º: ☐☐.☐☐☐.☐☐☐

Arq. Id.: _____

Data de Emissão: ____/___/_____

Nome: _____

Morada:_____

Código Postal: ☐☐☐☐-☐☐☐ _____ **Telefone:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Correio electrónico _____ **@** _____ . _____

Contribuinte nº: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ **Data Nascimento:** _____ / _____ / 19____

N.º de Ident. Bancária (NIB): ☐☐☐☐.☐☐☐☐.☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐.☐☐☐.☐☐ *(21 dígitos)*

Telefone Escola: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Grupo de recrutamento:** ☐☐☐ (código) _____

Nível das habilitações: ☐ Bacharelato ☐ Licenciatura ☐ Outra *(especificar)* _____

Escola a que está vinculado: _____

Escola onde exerce funções: _____

2. Situação Profissional/ Nível de Ensino (Assinalar com X o que for aplicável)

- ☐ Professor do quadro de nomeação definitiva
- ☐ Professor do quadro de nomeação provisória
- ☐ Professor do quadro de zona pedagógica
- ☐ Professor contratado
- ☐ Outra (especificar)_____

- ☐ 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 Índice de vencimento: _____

Unidades de 25h (créditos) em falta para o actual ciclo de ADD _____ Escalão: _____

Próxima mudança de Escalão: ___/ ___/ _____ Unidades de 25h (créditos) de que necessita _____

4. Acção em que se inscreve (no caso de pretender inscrever-se em mais do que uma, utilizar um impresso para cada)

Designação da Acção: _____

Local e data **Assinatura**

_____, _____ / _____ / 2009 _____

Confirmam-se os elementos relativos à situação profissional e tempo de serviço do formando.

O(A) Director(a)

_____
(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 _____

Este impresso pode ser reproduzido