**Contratação de escola – Técnicos Especializados**

1. **Identificação do horário**

|  |
| --- |
| **Número do horário:**  |
| **Área de Recrutamento:** |

**2. Identificação do candidato**

|  |
| --- |
| **Nome completo:**  |
| **N.ºBI/CC:**  | **Data de nascimento:**  |
| **Morada:**  |
| **Email:**  | **Telemóvel:**  |
| **N.º de candidato DGAE:**  | **N.º Ordem dos Psicólogos Portugueses** (anexar comprovativo)**:** |

**3. Habilitações Académicas** (anexar comprovativo)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Classificação académica:** \_\_\_\_\_\_\_\_ valores
	2. **Instituição onde concluiu a formação académica:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 1. **Identificação do curso :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Designação**  | **Grau académico** | **Data de conclusão** |
|  |  |  |

 |

**4. Avaliação de desempenho** (anexar comprovativo)

|  |
| --- |
| **Avaliação nos termos do SIADAP:** |
| **Menção Quantitativa:**  | **Período a que se reporta:** |
| **Outro tipo de Avaliação:** |
| **Entidade que avaliou** | **Menção Obtida** | **Período a que se reporta** |
|  |  |  |

**5. Formação profissional certificada e/ou formação complementar devidamente certificada, em horas** (anexar comprovativos).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação da formação** | **Data da realização** | **Entidade promotora** | **N.º de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Número de anos de experiência profissional na área** (anexar comprovativos).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Experiência profissional na área:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de dias de experiência profissional**  | **Nº de anos**  |
|  |  |

 |
| * 1. **Entidades nas quais exerceu funções:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Designação da Entidade**  | **Data início** | **Data fim** | **Horário semanal**  | **Nº dias** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| * 1. **Ações específicas dinamizadas em contexto escolar** (Descrição das atividades; explicitação dos objetivos; identificação do público-alvo e dos diversos elementos intervenientes; breve apreciação crítica dos resultados…)
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Outra informação que considere relevante:**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANEXOS** (indicar o assunto de cada um dos anexos):
 |
| Anexo 1 – (…)Anexo 2 – (…)Anexo 3 – (…)Anexo 4 – (…) |