**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 – (…) |