Centro de Formação Vale do Minho

Cursos Financiados pelo Fundo Social Europeu – QREN

Ficha de Inscrição

PESSOAL DOCENTE

Nome

Data de Nascimento - - N.I.F.

B.I. N.I.B.

Morada

Localidade C. Postal -

Tlf. Tlm. Email

Habilitações Académicas: ☐ Bacharelato ☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Outra

Designação do curso

Escola / Serviço que está vinculado

Local onde exerce

Nível de Ensino: Pré Escolar ☐ 1.º Ciclo ☐ 2.º Ciclo ☐ 3.º Ciclo ☐ Secundário ☐

Grupo de Recrutamento: Ensino: Oficial ☐ Particular ☐

Data de Mudança de Escalão _____ / _____ / _____

Situação Profissional: Quadro de Escola ☐ Quadro de Zona Pedagógica ☐

Categoria na Carreira (indicar uma situação abaixo):

Professor Titular ☐ Escalão: 1☐ 2☐ 3 ☐ Índice: 245 ☐ 299 ☐ 340 ☐

Professor Escalão: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ Índice: 151 ☐ 167 ☐

188 ☐ 205 ☐ 218 ☐ 223 ☐ 235 ☐ 245 ☐ 299 ☐ 340 ☐

Contratado ☐ Licenciado ☐ Profissionalizado ☐ Índice: 89 ☐ 112 ☐ 126☐ 151 ☐

Declaro assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas nesta ficha.

Data: _____/_____/_____ _____

(Assinatura do Candidato)