CENTRO DE FORMAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO DE ESCOLAS DO CONCELHO DE NELAS
ESCOLA EB 2,3/S ENG. DIONÍSIO AUGUSTO CUNHA
3525-072 Canas de Senhorim – Telef. 232671788 – Fax 232671840

FICHA DE INSCRIÇÃO - 2005

PESSOAL NÃO DOCENTE

ATENÇÃO : o não preenchimento integral desta ficha implica a sua anulação

IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____

Morada:_____ Localidade_____

Cód.Postal ☐☐☐☐—☐☐☐ Telef.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telem.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

B.I.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Arq. Id.: _____ Data de Nascimento: _____/_____/_____

Nº Contribuinte: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Bairro Fiscal (cód. e localidade) _____-_____

NIB: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ (*21 dígitos*)

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Escola a que está vinculado: _____

Escola onde presta serviço: _____

Escalão de Vencimentos: _____ Índice _____

Habilitações literárias _____

Cargo desempenhado: _____

Antiguidade (*Tempo de serviço prestado até 31/12/04):* _____anos e _____dias

Situação Profissional: Quadro ☐ Contrato Admin. Provimento ☐ Contrato a termo certo ☐

Função(*): ☐ CSAE ☐ PA ☐ PAAE ☐ PO ☐ Outra(especifique)_____

Já frequentou alguma acção de formação : ☐ Sim ☐ Não

ACÇÕES EM QUE SE INSCREVE POR ORDEM DE PREFERÊNCIA

Designação da acção *(ver verso)*

Indique a sua preferência (1, 2 , 3,…)

6/05 *- Educar para a sexualidade no contexto educativo* ☐
7/05 *- Tecnologias da Informação e Comunicação* ☐
8/05 *- Sistema Educativo* ☐
_____ ☐

Das acções que indicou quantas pretende frequentar?

_____

(*) CSAE (Chefe Serv. Adm. Esc.) PA (Pessoal administrativo) PAAE (Pessoal Auxiliar de Acção Educativa)
PO (Pessoal Operário)

CONFIRMAÇÃO

Confirmo os elementos relativos à situação profissional:

_____, ____/____/_____

O Pres. Cons. Executivo

_____

RESERVADO AO CENTRO DE FORMAÇÃO

Data de Ent. ____/____/____ Nº de entrada _____

Seleccionado: Sim ☐ Não ☐ Acção: ____/___

O Director do Centro

_____