des envolver **Rede de Centros de Formação de Associação de Escolas da Área Educativa de Viseu**

http://www.desenvolver.org

UNIÃO EUROPEIA Fundo Social Europeu

Ficha de Inscrição em Acções de Formação

DOCENTES 2006
Áreas TIC

(Preencher com letra de imprensa)

Preencher de forma legível

Só serão aceites fichas devidamente preenchidas e confirmadas pelos órgãos competentes

1. Identificação e Caracterização do Formando

BI N.º: ☐☐.☐☐☐.☐☐☐ considerar somente os dígitos do número

Arq. Id.: _____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: ☐☐☐☐-☐☐☐ _____

Telefones: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ *(móvel)* ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ *(fixo)* ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ *(escola)*

Correio electrónico _____ @ _____ **Grupo Disciplinar** *(código)* _____

Índice de vencimento: ☐☐☐ **Escalão:** _____ **Data Nascimento:** _____ / _____ / 19____

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

N.º Fiscal Contribuinte: ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ *(9 dígitos)* **Rep. Finanças:** _____

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

Escola a que está vinculado: _____

Escola onde exerce funções: _____

2. Situação Profissional / Nível de Ensino

- ☐ Professor do quadro de nomeação definitiva
- ☐ Professor do quadro de nomeação provisória
- ☐ Professor do quadro de zona pedagógica
- ☐ Professor provisório, contratado c/ hab. própria
- ☐ Professor provisório, contratado c/ hab. suficiente
- ☐ Outra (especificar) _____

- ☐ Pré-Escolar
- ☐ 1º Ciclo EB
- ☐ 2º Ciclo EB
- ☐ 3º Ciclo EB
- ☐ Secundário

☐ **Coordenador TIC** ☐ **Elemento Projectos TIC** ☐ **Professor TIC (9º/10º anos)** ☐ **Elemento CE** ☐ **Elemento CP**

3. Entidade Pagadora *(só para Pré-Escolar / 1º Ciclo):* _____

4. Antiguidade / Progressão na Carreira:

Tempo de serviço prestado até 31/08/2005: _____ anos e _____ dias

Próxima mudança de Escalão: _____ / _____ / _____ Unidades de crédito que necessita _____

5. Acções em que se inscreve por ordem de preferência *(Preencher uma ficha para cada CFAE)*

Nome do Centro de Formação: _____

Acção/Turma	**Designação**
1ª _____	_____
2ª _____	_____

N.º de acções que deseja frequentar: ☐

Local e data **Assinatura**

_____, _____ / _____ / 2006 _____

Confirmam-se os elementos relativos à situação profissional e antiguidade do formando.

O(A) Presidente do Conselho Executivo

_____
(autenticar com carimbo a óleo ou selo branco)

Reservado ao Centro de Formação: Rubrica: *Seleccionado(a): Sim* ☐ Não ☐

Nº de entrada _____ *Data de entrada:* ____ / ____ / _06_ _____

Este impresso pode ser reproduzido.