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 – Pessoal Docente 2006

PD

(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

3. Antiguidade / Progressão na Carreira:

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

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

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

Nome do Centro de Formação: _____

Designação das acções:

1ª _____

2ª _____

3ª _____

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.