

1. Identificação e Caracterização do Formando

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: - _____ Data Nascimento: ____ / ____ / 19____

Telefones: telemóvel fixo escola

Correio electrónico _____ @ _____ N.I.F.:

BI N.º: Arq. Id.: _____ Data de Emissão: ____ / ____ / ____ Naturalidade: _____

Cartão do Cidadão – Nº ID Civil (riscar o que não se aplica)

Habilitações: ☐ Licenciatura ☐ Ensino Secundário ☐ Ensino Básico ☐ Outra (especificar) _____

2. Situação Profissional

Escola/Agrup. onde exerce funções: _____

Categoria:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Técnico Superior | <input type="checkbox"/> Encarregado Operacional | <input type="checkbox"/> Psicólogo |
| <input type="checkbox"/> Coordenador Técnico | <input type="checkbox"/> Assistente Operacional | <input type="checkbox"/> Outra (especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> Assistente Técnico | | |

Vínculo contratual:

- ☐ Ministério da Educação ☐ Autarquia
- ☐ Contrato de trabalho em funções públicas por tempo indeterminado
- ☐ Contrato a termo certo
- ☐ Outro (especificar) _____

Antiguidade

Tempo de serviço prestado até 31/12/2010: ____ anos e ____ dias Índice de vencimento:

3. Ação em que se inscreve

"Relações humanas em contexto escolar"

Local e data:

Assinatura

_____, ____ / ____ / 2011

Autoriza-se a frequência da ação.

Confirmam-se todos os elementos do formando.

O(A) Diretor(a)/Presidente da CAP

Data: ____ / ____ / 2011

_____ (autenticar com carimbo a óleo ou selo branco)

Reservado ao Centro de Formação:

Selecionado(a): Sim ☐ Não ☐

Nº de entrada _____

Data de entrada: ____ / ____ / 2011

Rubrica _____