ARGANIL
TABUA
GOIS
PAMP.DA
SERRA

CFAE BEIRA SERRA

Portugal em Acção

Acção co-financiada pelo Fundo Social Europeu e Estado Português

UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu

QUADRO DE REFERÊNCIA ESTRATÉGICO NACIONAL

Ministério da Educação

dgrhe Direcção Geral dos Recursos Humanos da Edu

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO(A)

Nome:

Data de Nascimento: ___/___/____ Morada: _____ Código Postal: _____/____

N.º B.I.:_____ Arquivo de Ident.:_____ Data Emissão_____/ _____/_____

N.º de Contribuinte:_____ Correio electrónico: _____@_____

Telefone:_____ Telemóvel:_____ NIB da Caixa Geral Depósitos:_____

SITUAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL

Habilitações académicas

Bacharelato ☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐

Nível de ensino:

Pré – Escolar: ☐ 1.º Ciclo do Ensino Básico ☐ 2.º Ciclo do Ensino Básico ☐ 3.º Ciclo do Ensino Básico e Ensino Secundário ☐ Educação Especial ☐

Escola/ Agrupamento onde exerce funções:_____

Nível de Ensino:_____ Grupo de Recrutamento_____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Quadro de nomeação definitiva / PQND ☐ Quadro de zona pedagógica / QZP ☐ Quadro único / QU ☐

Quadro gera l/ Q G ☐ Quadro distrital vinculação / QDV ☐ Contratado(a) / C ☐

Índice de Vencimento ☐ Vencimento ☐ Escalão ☐

ACÇÕES EM QUE SE INSCREVE
DESTINATÁRIOS :

A- Conselho Executivo_____

B- Membro da Comissão de Avaliação_____

C- Coordenador de Departamento_____

D- Professores _____

Data._____/_____/_____ Assinatura do(a) Formando(a)_____

Confirma-se os dados relativos à situação Profissional do(a) formando(a)

O (A) Presidente do Conselho Executivo

_____

(AUTENTICADO COM CARIMBO A ÓLEO OU SELO BRANCO)

Reservado ao Centro de Formação: Rubrica: A Directora do Centro

Seleccionado(a) SIM ☐

Data de Entrega: ___/____/___ _____ NÃO ☐

CFAE Beira Serra – Escola Secundária de Arganil – Apt.º 8 – 3304-953 Arganil / Telef. 235 208461 / Fax 235 208462 / E-Mail:cfaebeiraserra@aeiou.pt / Internet:http://www.prof2000.pt/users/cfaebs

NOTA – Anexar fotocópia do B.I, Nº Cont. e Nib.