**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

**PSICOLOGO – 2016/2017**

|  |
| --- |
| **Caraterização da vaga a que se candidata:** |
| Técnico especializado – PSICOLOGO – agrupamento escolas marinha grande nascente |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | | | |  | | | | | | **SEXO:** | | | | M | |  | F |  |
| **NACIONALIDADE:** | | |  | | | | **NATURALIDADE:** | | | | |  | | | | | | | |
| **MORADA:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO POSTAL:** | | |  | | | | | | **LOCALIDADE:** | | | | |  | | | | | |
| **TELEFONE:** | |  | | | | **TELEMÓVEL:** | |  | | | | | **EMAIL:** | | |  | | | |
| **CARTÃO CIDADÃO:** | | | |  | | | | | | **NIF:** | |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HABILITAÇÃO ACADÉMICA** | | |
| **HABILITAÇÃO** | **“X”** | **DESIGNAÇÃO CURSO** |
| Doutoramento em Psicologia Educacional |  |  |
| Mestrado em Psicologia Educacional |  |  |
| Licenciatura em Psicologia Educacional |  |  |
| Licenciatura em Psicologia (outras áreas) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **formação PROFISSIONAL** | | |
| **formação** | **duração (em horas)** | **créditos** |
| mAIS DE 50 HORAS |  |  |
| dE 25 A 50 HORAS |  |  |
| mENOS DE 25 HORAS |  |  |
| sEM FORMAÇÃO |  |  |
| **total** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **experiência profissional em contexto escolar** | | |
| **formação** | **“x”** | **n.º dias** |
| Inferior a 364 dias |  |  |
| Igual ou superior a 365 dias a 730 dias |  |  |
| Igual ou superior a 731 dias a 1094 dias |  |  |
| Igual ou superior a 1095 dias a 2190 dias |  |  |
| Igual ou superior a 2191 dias a 2554 dias |  |  |
| Igual ou superior a 2555 dias a 3285 dias |  |  |
| Igual ou superior a 3286 dias |  |  |
| **total** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nÚMERO DE ANOS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | | |
| **formação** | **“x”** | **n.º dias** |
| Inferior a 364 dias |  |  |
| Igual ou superior a 365 dias a 730 dias |  |  |
| Igual ou superior a 731 dias a 1094 dias |  |  |
| Igual ou superior a 1095 dias a 2190 dias |  |  |
| Igual ou superior a 2191 dias a 2554 dias |  |  |
| Igual ou superior a 2555 dias a 3285 dias |  |  |
| Igual ou superior a 3286 dias |  |  |
| **total** |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| “Declaro, sob compromisso de honra, que são verdadeiras as informações acima prestadas.”  Localidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |