**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

**TERAPEUTA DA FALA – 2016/2017**

|  |
| --- |
| **Caraterização da vaga a que se candidata:**  |
| Técnico especializado – TERAPEUTA DA FALA – 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/Mestrado em Contexto Escolar |  |  |
| Pós-Graduação (Contexto Escolar) |  |  |
| Licenciatura em Terapia da Fala |  |  |

|  |
| --- |
| **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** |
| Igual ou superior 1095 dias  |  |  |
| Igual ou superior a 731 dias a 1094 dias |  |  |
| Igual ou superior a 365 dias a 730 dias |  |  |
| Inferior a 364 dias  |  |  |
| **total** |  |  |

|  |
| --- |
| **nÚMERO DE ANOS DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| **formação** | **“x”** | **n.º dias** |
| Igual e superior a 2190 dias  |  |  |
| Igual ou superior 1095 dias a 2189 dias |  |  |
| Igual ou superior 365 dias a 1094 dias  |  |  |
| Inferior a 364 dias  |  |  |
| Sem experiência  |  |  |
| **total** |  |  |

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