|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bolsa de Formadores Internos do CFECA - AlmadaForma  ***Recenseamento de docentes - Formulário de inscrição*** | | | | | |
|  | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| C. C. / B.I. nº |  | Grupo  de recrutamento |  | Escalão da carreira docente |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada |  | | | | |
| Código Postal |  | Telefone |  | Telemóvel |  |
| Correio eletrónico |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Habilitações académicas e profissionais |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Escola |  | | |
| Grupo (se aplicável) |  | Tempo (em anos) de serviço |  |

12. Acreditação como formador

|  |  |
| --- | --- |
| Acreditação  junto da CCPFC | CCPFC / RFO - \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  Áreas de acreditação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| - Ainda não sou formador(a) acreditado(a) junto do CCPFC, pelo que solicito apoio no sentido da obter essa certificação. (Assinalar com um X) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Áreas de formação para as quais me sinto mais vocacionado |  |
| Experiência como formador(a) |  |

Venho, por este meio, requerer a minha adesão à Bolsa Local de Formadores do CFAECA – *AlmadaForma*.

Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

|  |
| --- |
| Declara-se que foram verificados e validados todos os elementos constantes do presente formulário, de acordo com os documentos constantes do processo individual do docente. |
| Data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ Assinatura (sob carimbo ou selo branco) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  O(A) Diretor(a) da Escola |
|  |