|  |
| --- |
| 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 |
|  |