|  |  |
| --- | --- |
|  | viegas**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS VIEIRA DE ARAÚJO****ESCOLA B/S VIEIRA DE ARAÚJO****VIEIRA DO MINHO** |

**Portefólio**

**Técnico Especializado –Terapeuta da Fala**

 **2023-2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **N.º do horário a concurso:**  | **H\_15** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do candidato:  |  |
| Nº do bilhete de identidade/cartão de cidadão: |  |
| N.º contribuinte: |  |
| Morada:  |  |
| Contacto telefónico:  |  |
| Email:  |  |
| Local e data:  |  |

**Nota:** O portefólio não deverá ter mais de 6 páginas e deve ter em consideração a informação do aviso de abertura do horário

1. **Avaliação do portefólio**
	1. **Experiências desenvolvidas no âmbito da Terapia da Fala**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Experiências de atividades realizadas no âmbito do acompanhamento de alunos para o combate ao insucesso escolar e com dificuldades na linguagem oral, designadamente na articulação e produção da fala**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Apresentação de material selecionado ou produzido que evidencie o conhecimento dos conteúdos funcionais**

|  |
| --- |
|  |

1. **N.º de anos de experiência profissional na área**

|  |
| --- |
|  |