|  |  |
| --- | --- |
|  | 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**

|  |
| --- |
|  |