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

**Portefólio**

**Técnico Especializado para Formação**

**2017-2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **N.º do(s) horário(s) a concurso :** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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(s) horário(s)

1. **Avaliação do portefólio**
   1. **Habilitações académicas específicas na área**

**(**Mestrado pré-Bolonha/Doutoramento, Pós-graduação na área a lecionar, Licenciatura pré-Bolonha/Mestrado pós-Bolonha, Bacharelato, CCP (ex-CAP))

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Formação profissional na área**

(Designação da formação, entidade, data, número de horas de formação, ….)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Experiência profissional no âmbito das funções a desenvolver no horário a concurso**

(Formação, disciplinas lecionadas, coordenador de curso, diretor pedagógico, acompanhante da formação prática, júri da PAF/PAP, outros cargos atribuídos, designação das escolas, tempo de serviço, …)

|  |
| --- |
|  |

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

(Número de anos de experiência em instituições/serviços ligados à área a lecionar, as entidades onde foram prestados esses serviços, …)

|  |
| --- |
|  |

* 1. **N.º de anos de serviço letivo no âmbito da área a lecionar**

|  |
| --- |
|  |