centro de formação de associação de escolas
Coimbra-Sul | Condeixa-a-Nova | Lousã | Miranda do Corvo | Penela | Soure

nova ágora

Cofinanciado por: POCH | PORTUGAL 2020 | UNIÃO EUROPEIA

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO

Ficha de Inscrição 2017-2018

Pessoal Docente/Pessoal Não Docente

Escola-Sede **Escola Sec. D. Duarte**
Rua António Augusto Gonçalves
3041-901 Coimbra
☎ 239 802 317 🖷 239 802318
nova-agora@cfagora.pt
http://www.cfagora.pt

A preencher pelo Centro de Formação

Data de receção: ____ / ____ / _____ **Inscrição N.º** _____

☐ Selecionado ☐ Não selecionado ☐ Não validado

Observações: _____

Ações de Formação: (1) ☐☐☐☐☐ – ☐ _____

(2) ☐☐☐☐☐ – ☐ _____

(3) ☐☐☐☐☐ – ☐ _____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Localidade: _____

☎ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Telem. ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

Email: _____

Data de Nascimento (dia ☐☐ mês ☐☐ ano ☐☐☐☐)

Identificação n.º BI ☐ CC ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Contribuinte n.º ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

NISS n.º
Número de Identificação de Segurança Social ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

☐ Mest./Doutoram. ☐ Licenciatura ☐ Bacharelato ☐ 12.º Ano ☐ 11º/10º ☐ 9º/7º ☐ 6º/5.º ☐ 4.ª classe

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Escola/Serviço onde exerce funções (No caso de Escola integrada em Agrupamento de Escolas, indicar a Escola + Agrupamento):

_____ ☎ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Associada ao **Nova *Ágora* - CFAE** Sim ☐ Não ☐ Ensino Público ☐ Ensino Particular ☐ Índice de Venc. ☐☐☐

Anos serviço ☐☐ Escalão Actual ☐☐ Anos no Escalão ☐

Docentes

☐ Quadro de Escola (QE) ☐ Q. Zona Pedag.(QZP) ☐ Contrato a termo certo ☐ C. a termo incerto ☐ Outro _____

☐ Pré-Escolar ☐ 1.º Ciclo ☐ 2.º Ciclo ☐ 3.º Ciclo ☐ Secundário ☐☐☐ Grupo de Docência _____

Não Docentes

☐ CTFP Tempo Indeterminado ☐ CTFP a termo resolutivo certo ☐ CTFP a termo resolutivo incerto ☐ Outro _____

☐ Psicólogo ☐ CSAE - Chf. Sev. Adm. Esc/Coord. Técn. ☐ AT - Assist. Técn. ☐ AO - Assist. Operac. ☐ Outro _____

A inscrição na formação pressupõe a aceitação de que, para efeitos dos procedimentos relacionados com a formação, será prioritariamente notificado(a) através de correio eletrónico.

Confirmo, em ____/____/_____, os dados profissionais constantes desta ficha, Data: _____/_____/_____

o Chefe dos Serviços Administrativos

_____

Assinatura (com aposição de selo branco ou carimbo)

_____

Assinatura do Formando