



CFETVL

Centro de Formação das Escolas de Torres Vedras e Lourinhã

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL – Pessoal Não Docente

Nome:			
Morada:			
Código Postal: -		Localidade:	
B.I.:	Nº Contribuinte:	Data Nasc.: / /	
Tel.:	Telemóvel:	E-mail:	
Habilitações Académicas: 4º ano <input type="checkbox"/> 6º ano <input type="checkbox"/> 9º ano <input type="checkbox"/> 12º ano <input type="checkbox"/>			
Outro <input type="checkbox"/> Indique qual:			

SITUAÇÃO PROFISSIONAL: Contrato: Tempo Indeterminado Termo Certo

Escola onde exerce funções: _____

Nível de Ensino: Pré-escolar Básico Ciclo: _____ Secundário

Assinale com uma cruz (X) as tarefas que actualmente desempenha:

Chefe dos AAE <input type="checkbox"/>	Biblioteca <input type="checkbox"/>	Telefonista <input type="checkbox"/>	Bar <input type="checkbox"/>	Serviço de Piso/bloco <input type="checkbox"/>
Serviço Externo <input type="checkbox"/>	Porteiro <input type="checkbox"/>	Reprografia <input type="checkbox"/>	Cantina <input type="checkbox"/>	Acompanhamento dos alunos c/ NEE <input type="checkbox"/>
Audiovisuais <input type="checkbox"/>	Administrativo <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>	Indique qual:	

Último curso que frequentou:

Curso	Entidade formadora	Nº de Horas	Ano

ACÇÕES DE FORMAÇÃO PRETENDIDAS

1ª prioridade:
2ª prioridade:

O/A Funcionário(a) (Rubrica e data) _____ / ____ / ____

(a preencher pela Direcção da Escola/Agrupamento)	O(A) Director(a)
Tempo de Serviço em 31-12-2008: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dias	(Rubricar e autenticar)

ATENÇÃO: A seriação dos candidatos depende do correcto e integral preenchimento da ficha de inscrição. Serão, por isso, recusadas as fichas com informações incorrectas ou com insuficiência de dados.