

# CENTRO DE FORMAÇÃO DE ASSOCIAÇÃO DE ESCOLAS DE VILA REAL

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### 1-IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DO DOCENTE

Nº de

Insc. \_\_\_\_\_

1.1-Nome: \_\_\_\_\_

1.2-Nº de Contribuinte: \_\_\_\_\_ 1.3-Nº do BI/CC: \_\_\_\_\_

1.4-Arq: \_\_\_\_\_

1.5-Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ 1.6-Morada \_\_\_\_\_

1.7-Código Postal: \_\_\_\_\_ 1.8-Telef.: \_\_\_\_\_ 1.9- Telemóvel \_\_\_\_\_

1.10- e-mail \_\_\_\_\_

### 2-SITUAÇÃO PROFISSIONAL

2.1-Educador de Infância Professor do 1º Ciclo o Professor do 2º Ciclo

Professor do 3º Ciclo o Professor do Ens. Secundário o Professor do Ens. Especial o

Professor Bibliotecário o

2.2-Quadro único o Quadro de Escola o Quadro de Zona Pedagógica o Contratado profissionalizado o Outra Situação o \_\_\_\_\_

2.3-Área de formação/grupo disciplinar: \_\_\_\_\_

2.4-Serviço/Escola onde exerce funções: \_\_\_\_\_

### 3-Ação de Formação:

Designação:

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

CFAE de Vila Real

Escola Secundária com 3º ciclo Camilo Castelo Branco

Telefone 259321928; Fax 259321835

E-mail [cfae.vr@gmail.com](mailto:cfae.vr@gmail.com) [www.cfaevr.org](http://www.cfaevr.org)