**Horário nº 14**

**ANEXO AO AVISO DE ABERTURA**

**(MODELO DE APOIO AO PORTEFÓLIO)**

**Recrutamento de Técnico Especializado: Psicólogo(a) Educacional/Escolar**

1. **Identificação do(a) Candidato(a)**
	1. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. N.º BI/CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
	3. Morada:
	4. Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_
	5. Telefone: E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Inscrição na OPP como membro efetivo**

Número: Especialidades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Estado da inscrição** *(no momento da candidatura):* Ativo  Suspenso 

1. **Habilitações Académicas** *(curso que habilita o candidato ao desempenho da função):*

Licenciatura (pré-Bolonha)  Mestrado Integrado  Mestrado (pré-Bolonha ou 2º Ciclo) 

 Designação do/s curso/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Instituição/instituições onde foi ministrada a formação académica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Classificação académica: \_\_\_\_\_\_\_\_ (valores)

Outra/s  Qual/quais?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Experiência Profissional**
	1. **Experiência Profissional em contexto escolar**
		1. Número de dias de serviço prestado (até 31 de agosto 2022): \_\_\_\_
		2. Escolas/Agrupamentos de Escolas onde exerceu funções:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Escola/Agrupamento de Escolas | Data de início de contrato | Data de fim de contrato | Função desempenhada |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nota: Adicione linhas em caso de necessidade

* + 1. Relevância da experiência profissional (*preencha o quadro com projetos de promoção do sucesso escolar e ações com alunos, pais/encarregados de educação e professores dinamizados por si no âmbito das funções a que se candidata*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Designação da Ação  | Data da realização | Local da realização | Público-Alvo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nota: Adicione linhas em caso de necessidade

* 1. **Experiência Profissional relevante na área da psicologia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instituição/Serviço  | Número de dias de serviço prestado | Atividades desenvolvidas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nota: Adicione linhas em caso de necessidade

1. **Formação profissional** *(preencha o quadro com a formação realizada na área da educação/desenvolvimento/intervenção com crianças e jovens nos últimos 5 anos):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Designação da Ação de Formação | Data da realização | Nº horas de formação | Entidade Formadora |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nota: Adicione linhas em caso de necessidade

1. **Outras informações** que considere relevantes indicar:

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. O portefólio deverá ser enviado para o seguinte endereço de e-mail: concursos.cescola@ae2serpa.pt até à hora de fecho do concurso no SIGHRE.
2. Na altura da entrevista, caso venha a ser selecionado(a), deverá fazer-se acompanhar de comprovativos de todas as informações indicadas no presente Portefólio.