FORMAÇÃO CONTÍNUA DE PROFESSORES – 2023/2024

centroformacaoappefis@gmail.com
www.appefis.org
Telm: 93 4708302

(Reservado à APPEFIS)

Data de Entrada

__/__/____

Associado? S N

AUTENTICAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO *

Confirmo os elementos constantes na presente ficha e autorizo a participação no(s) curso(s) a que o docente se candidata.

_____, ___/____/____ _____

(local) (data) (assinatura)

FICHA DE REGISTO DE IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome _____ CC/B.I. Nº _____

Morada _____ Contribuinte _____

C.P. _____ Localidade _____ Telf. _____

N.I.B. _____ Data Nascimento _____ (dia mês ano)

Banco _____ Associado APPEFIS n.º _____ Escola parceira _____

Telm. _____ E-mail (maiúsculas) _____

DADOS PROFISSIONAIS

Habilitações _____ Grupo Recrutamento _____

Escola _____ Telf. da Escola _____

Morada _____ C.P. _____

Situação Profissional

Quadro Escola/Agrupamento ☐ **QZP** ☐ **Contratado** ☐

SITUAÇÃO NA CARREIRA

Índice _____ Escalão _____ Nível de Ensino _____

CURSO A QUE SE CANDIDATA

Nº ordem: *07.10.23* **Designação:** *O ensino da orientação na escola*

Local: Coimbra

Datas de realização: Sessões presenciais a 07 de outubro e a 01 de novembro de 2023

_____ _____

(Assinatura do formando) (Local e Data)

Critérios de Seleção: 1.º Docente de Educação Física e associado APPEFIS**;** 2º Outros docentes de Educação Física **| Prazo de Inscrição:** até dia 30 de setembro de 2023**; Informação de Seleção:** via sms ou email, dia 01 de outubro de 2023 **| Confirmação da Presença:** com entrega, via email, do comprovativo de transferência que deve ser feita até dia 03 de setembro de 2023. **| Envio da Ficha:** digitalizada e enviada por *email*.

Preenchimento e autenticação/autorização pela escola com aposição de carimbo e assinatura do(a) diretor(a) (*Não efetuar nenhum pagamento com o envio da ficha de inscrição*