

FORMAÇÃO CONTÍNUA DE PROFESSORES – 2024/2025



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: 08.02.25 Designação: Ginástica – ecletismo e exigência

Local: Escola Básica 2,3 Inês de Castro Localidade: Coimbra

Datas de realização: 08 de fevereiro, 01 e 08 de março de 2025

(Assinatura do formando)

(Local e Data)

Crterios de Seleção: 1.º Docente de Educação Física e associado APPEFIS; 2.º Docentes de outras APEFs; 3.º Outros docentes de Educação Física |
Prazo de Inscrição: até dia 31 de janeiro de 2025; **Informação de Seleção:** via SMS ou email | **Confirmação da Presença:** com entrega, via email, do comprovativo de transferência. | **Envio da Ficha:** digitalizada e enviada por email.
(Não efetuar nenhum pagamento com o envio da ficha de inscrição)