

REQUERIMENTO PARA ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

(Portaria nº 814/05, de 13 de Setembro)

Apenas serão considerados os processos que se encontrem devidamente instruídos

ANO ESCOLAR _____/_____

1. DADOS PESSOAIS

Nome

Nº B.I. NIF

2. Dados Profissionais

Escola onde exerce funções: _____ Código

Nível de ensino: PE 1ºCEB 2ºCEB 3º CEB/SEC Código do grupo de recrutamento

Situação jurídica de emprego: QE QZP Contratado

Nº horas lectivas semanais (Artº 77º ECD) Nº horas redução (Artº 79º ECD) Nº de horas Extraordinárias

Anos de serviço até 31 de Agosto do ano escolar anterior

Data de nascimento

Cargos que desempenha _____

Menção da última avaliação: _____

3. IDENTIFICAÇÃO DAS FUNÇÕES A ACUMULAR

Acumulação com funções docentes Ensino Superior Ensino não Superior AEC

Instituição _____

Nº horas semanais Remuneração _____

Data de início da actividade _____ Data de termo da actividade _____

Acumulação como formador na Formação Contínua/Profissional

Instituição _____

Nº horas semanais Nº de horas anuais Remuneração: _____

Acumulação em outras funções no âmbito da Formação Contínua

Apoio técnico Consultor Avaliador

Instituição _____

Nº horas semanais Nº de horas anuais Remuneração _____

Data de início da actividade _____ Data de termo da actividade _____

Instituto de Emprego e Formação Profissional - IEFP

Nº horas semanais Nº de horas anuais Remuneração _____

Data de início da actividade _____ Data de termo da actividade _____

Acumulação em outras funções

Entidade _____

Nº horas semanais Remuneração _____ Tipo de trabalho: Autónomo Subordinado

Descrição sucinta das funções a desempenhar: _____

Data de início da actividade _____ Data de termo da actividade _____

4. DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que não me encontro abrangido/a pelas disposições constantes dos artºs 3º e 4º da Portaria nº 814/05, de 13 de Setembro, e que cessarei de imediato a actividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de conflito.

Data _____ O/A docente _____

5. DOCUMENTOS A ANEXAR OBRIGATORIAMENTE

- Horário de trabalho a praticar e/ou cronograma das acções de formação a desenvolver.
- Fotocópia autenticada do horário que lhe foi atribuído no local onde exerce funções, com a indicação expressa das componentes lectiva e não lectiva.
- Comprovativo de inexistência de outro formador na área do Centro de Formação sempre que o pedido seja formulado por membros de Direcções Executivas e Comissões Instaladoras.