

**AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE AIRÃES - 151439**

**Escola Básica e Secundária de Airães – FELGUEIRAS (SEDE) - 346640**

**Portefólio Profissional**

**Psicólogo – Contratação de Escola 2019/2020**

**Horário n.º** \_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Identificação do candidato**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **CC:** | **Data de nascimento:** |
| **Morada:** | |
| **Email:** | **Contacto telefónico:** |
| **N.º de utilizador SIGRHE/DGAE:** | |

1. **Requisitos de admissão ao concurso** (anexar comprovativos – Anexo 1)

|  |
| --- |
| * 1. **Licenciatura em Psicologia  SIM  NÃO**   2. **N.º de cédula profissional da Ordem dos Psicólogos Portugueses:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Habilitações Académicas** (anexar comprovativos – Anexo 2)

|  |
| --- |
| * 1. **Classificação Académica:** \_\_\_\_\_\_ valores   2. **Instituição onde concluiu a formação académica:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   3. **Grau Académico e designação do curso** (assinalar com um X e completar a informação, indicando a designação do Curso, da Licenciatura ou Mestrado; e a data de conclusão)**:**   Licenciatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pós-graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mestrado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Doutoramento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Formação profissional certificada e/ou formação complementar na área, comprovada em horas** (anexar comprovativos – Anexo 3).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação da formação** | **Data da realização** | **Entidade promotora** | **n.º de horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Experiência profissional**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **N.º de dias de experiência profissional na área da psicologia educacional em contexto escolar:**   (anexar comprovativo – Anexo 4).  **Escolas/Agrupamentos nos quais exerceu funções:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Designação da Escola/Agrupamento** | **Ano letivo** | **N.º de dias** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| * 1. **Material selecionado ou produzido pelo técnico no âmbito de ações dinamizadas em contexto escolar** (Descrição das ações; explicitação dos objetivos; …)   (anexar evidências – Anexo 5) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Outra informação que considere relevante:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANEXOS** (indicar o assunto de cada um dos anexos): |
| Anexo 1 – (…)  Anexo 2 – (…)  (…) |