**Portefólio digital**

**Agrupamento de Escolas Ferreira de Castro – Oliveira de Azeméis**

 **Técnico de Educação Social**

**Plano de Desenvolvimento Pessoal, Social e Comunitário**

**Identificação do(a) Candidato(a):**

Nº Candidato DGAE:

E-mail:

Morada:

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Telemóvel:

Nº BI / CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA**: **Não é permitida a alteração de nenhum campo do presente Portefólio, com risco de exclusão do concurso.**

**1. Habilitações Académicas (marcar com um x). *(Anexar comprovativos)***

Licenciatura pré-Bolonha

 Mestrado / Mestrado integrado

 Mestrado pré-Bolonha

 Doutoramento

**2. Classificação Académica (marcar com um x). *(Anexar comprovativos)***

|  |  |
| --- | --- |
| 18,500 a 20,00 |  |
| 16,500 a 18,499 |  |
| 14,500 a 16,499 |  |
| 12,500 a 14,999 |  |
| 10 a 12,499 |  |

Instituição ou instituições onde concluiu a formação que confere habilitação para exercício de funções ***(Anexar comprovativos)***
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

****

 **Doutoramento**

**3. Formação Pós-Graduada nas áreas Escolar, Educacional e/ou Crianças e Adolescentes. *(Anexar comprovativos)***

Nº de pós-graduações: \_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Designação da Pós-graduação e/ou Formação especializada** | **Nº horas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**4. Formação profissional complementar diretamente relacionada com o serviço a desenvolver comprovada, em horas. *(Anexar comprovativos)***

As horas de formação incluídas nas formações contabilizadas no ponto anterior não devem ser novamente contabilizadas)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domínios**  | **Designação das ações formativas***(descrição de todas as ações realizadas nos domínios referidos)* | **Nº horas formação de cada ação** |
| Tutoria  |  |  |
| Coaching Educativo |  |  |
| Intervenção familiar/ Educação Parental |  |  |
| Educação Social (área escolar) |  |  |
| Outra (desde que relevante para a função) |  |  |



****

 **Doutoramento**

**5. Experiência Profissional. Explicite apenas experiência profissional relevante para a função a desempenhar*(Anexar comprovativos)***

 **Outros elementos relevantes:**

****

 **Doutoramento**