**Portefólio digital**

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

**Técnico de Psicologia**

**1. Identificação do(a) Candidato(a):**

Nº Ordem dos Psicólogos:

E-mail:

Morada:

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

Nome:

Nº Candidato DGAE:

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 (Psicologia)

Mestrado / Mestrado integrado

Mestrado pré-Bolonha (Psicologia)

Doutoramento (Psicologia)

**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** | **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** | **Nº horas formação de cada ação** |
| Avaliação Psicológica |  |  |
| Flexibilidade e Autonomia Curricular |  |  |
| Educação Inclusiva / Educação Especial |  |  |
| Orientação Escolar e Profissional |  |  |



****

**Doutoramento**

**5. Psicólogo(a) certificado(a) pelo Conselho Científico-pedagógico da Formação Contínua (marcar com um x) nas áreas de Psicologia (A47) e Práticas de Aconselhamento e Orientação (C09). *(Anexar comprovativos)***

Sim \_\_\_\_ Não \_\_\_\_

Nº registo certificado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Apresentações em **congressos científicos** **ou redação de artigos científicos,** na área da Psicologia da Educação. ***(Anexar comprovativos)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Designação da apresentação / artigo** | **Data** | **Entidade Promotora / Nome da Revista ou Publicação** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Experiência Profissional em SPO *(Anexar comprovativos)***

* **Agrupamentos de escolas ou escolas não agrupadas públicas onde exerceu funções de Psicólogo Escolar e respetivo ano letivo.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Agrupamento de Escolas ou Escolas não agrupadas** | **Ano letivo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Outros elementos relevantes:**

****

**Doutoramento**