

Curso: Aprendizagens Essenciais e a Lógica no Ensino da Filosofia

FICHA DE INSCRIÇÃO

Identificação do Docente:

Nome: _____

Morada: _____

Telefone: _____

N.º BI/Cartão Cidadão:

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Data Nascimento:

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

N.º Contribuinte:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

N.º Segurança Social:

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Habilitações Literárias: _____

IBAN: _____

Endereço de e-mail: _____

Estabelecimento de Ensino onde Exerce Funções: _____

Agrupamento de Escolas: _____

Assinalar com X o que for Aplicável:

Situação Profissional:

QE QZP

Contratado

Nível de Ensino:

Pré

1º Ciclo

2º Ciclo

3º Ciclo

Sec.

Grupo de Recrutamento:

Escalão

Índice

Indicadores de realização: (Preenchimento Obrigatório)

N.º de Pessoas do agregado familiar (incluindo o próprio)

N.º de pessoas desempregadas no agregado familiar

Nº de descendentes dependentes no agregado familiar

Nº de pessoas inativas, no agregado familiar (considerem-se inativas as pessoas que estão a estudar ou que não trabalham sem serem desempregados)

Data

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Assinatura: _____