|  |  |
| --- | --- |
| **Ano letivo 2023/202**Imagem relacionada**4** | Técnicos Especializados **Animador(a) Cultural** |

1. **Identificação do Candidato**
	1. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. N.º BI/CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	5. Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_
	6. E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Habilitações Académicas e Profissionais** (que habilitam o candidato ao desempenho da função)
	1. Designação do Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição onde foi ministrada a formação académica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classificação académica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valores) concluída em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Outros Graus Académicos/Pós-graduação:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Instituição** | **Data de conclusão** | **Área de especialização** |
| Doutoramento |  |  |  |
| Mestrado Não Integrado |  |  |  |
| Pós-graduação |  |  |  |
| Mestrado Integrado |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |

2.3. Acreditado(a) como formador/a pelo Conselho Científico-Pedagógico da Formação Contínua (CCPFC)

 Sim \_\_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

 Domínios de Acreditação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Formação contínua/Formação Especializada** *(preencha o quadro com a formação recebida* ***relevante/relacionada*** *com a função a que se candidata)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Designação da Ação de Formação | Data da realização | Nº horas de formação | Entidade Formadora |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Número de Anos de Experiência Profissional na área:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Trabalhos/projetos desenvolvidos com relevância para o posto de trabalho**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição do trabalho/projeto | Data de realização | Entidade onde foi realizado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 (se necessário, acrescente linhas)

1. **Experiência Profissional na área a que se candidata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Entidade** | **Data de início/fim de contrato** | **Nº de horas de serviço prestado** |  **Cargos e funções desempenhadas** |
|  | Início:Fim: |  |  |
|  | Início:Fim: |  |  |
|  | Início:Fim: |  |  |

(se necessário, acrescente linhas)

1. **Outras Informações que considere relevantes indicar**:

|  |
| --- |
|  |

**O portfólio, depois de gravado no formato PDF, deverá ser enviado para o e-mail:** candidaturas@aemarrazes.com

***Nota:*** Na altura da entrevista, caso venha a ser selecionado(a), deverá fazer-se acompanhar de comprovativos de todas as informações indicadas no presente Portfólio.