



INSTITUTO SUPERIOR DE CIÊNCIAS RELIGIOSAS DE AVEIRO
Centro de Formação Contínua de Professores - Reg. Acred. n.º CCPFC/ENT-ES-0456/09

Edifício do Seminário de Sta. Joana Princesa, R. João Jacinto de Magalhães
Apart. 323 - EC Aveiro, 3811-905 Aveiro

Tel. 234 379 880 - Telem. 961 948 385 - Fax 234 379 887 - E-mail: iscra@netvisao.pt - [http://: www.iscra.pt](http://www.iscra.pt)

FORMAÇÃO CONTÍNUA ACREDITADA

FICHA DE INSCRIÇÃO - Docentes no activo

OBS.: O não preenchimento de todos os campos, a falta da validação do órgão de gestão da escola, do carimbo ou selo branco em uso na escola, ou a falta de algum dos elementos que devem anexar-se a este boletim, pode condicionar a sua inscrição.

Título da Acção

Nome: _____

N.º de B.I.: _____ Data de emissão: -- Arq.º de Identificação: _____

Data de Nascimento (DD/MM/AA) -- Contribuinte N.º: _____

Morada: _____

Código Postal: - Localidade: _____ Concelho: _____

Telef.: _____ Telemóvel: _____ E-mail: _____

Habilitações Académicas: _____

Escola onde lecciona: _____ Tel.: _____

Situação Profissional

Prof.(a) do Quadro de Escola

Prof.(a) do Quadro Zona Pedagógica

Prof.(a) c/ Contrato Admin. de Provimento

Outra Situação

Vínculo Contratual

Funcionário Público

Agente

Contratado

Candidato a Funcionário

Anos de Serviço

Classificação Profissional , valores

Índice

Sector de Ensino

Ensino Privado Ensino Público

Nível de Ensino

Pré-escolar 1.º Ciclo 2.º Ciclo 3.º Ciclo Secund.

Grupo Docência

Pagamento

Cheque à ordem de ISCRA, transferência bancária ou depósito directo na conta n.º 003300000003532332705, do Banco Millennium BCP. No momento da inscrição deve ser entregue a cópia do comprovativo da transferência ou depósito efectuado.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) candidato(a)

(conforme B.I.)

Confirmo a veracidade das declarações prestadas.

O(A) Presidente do Conselho Executivo,

Data: ____ / ____ / ____

(Carimbo ou selo branco em uso na escola)

Documentos a entregar juntamente com esta ficha de inscrição

Fotocópia do B.I.

Fotocópia do cartão de contribuinte

Último recibo (ou fotocópia) do vencimento

Horário de trabalho

Curriculum Vitae (para o caso de ser necessário proceder a uma selecção dos candidatos)

A preencher pelo Centro de Formação

N.º de Entrada

Data de entrada

Observações _____

Rubrica _____