

CONSELHO CIENTÍFICO-PEDAGÓGICO DA FORMAÇÃO CONTÍNUA

PERFIL DO FORMADOR

Formulário de registo ao abrigo dos n.ºs 1 ou 2 do artigo 31º do RJFCP

PF₂

N.º _____

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome

B. I	N.º de contribuinte	Data nascimento

Endereço

Telephone ()

2. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

Designação completa do curso	Instituição *	Grau / Diploma	Classif.	Ano

* Que conferiu ou reconheceu o grau

3. HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS

Modalidade de profissionalização	Entidade Formadora	Classificação	Ano

Início da actividade como docente: / /

4. ÁREA(S) E DOMÍNIO(S) DE FORMAÇÃO EM QUE É REQUERIDO REGISTO

Código

Descrição

[illegible]

5. QUALIFICAÇÃO DE FORMADOR

5.1 Obtida através de:

a) Doutoramento*

b) Mestrado*

c) Provas de aptidão pedagógica e capacidade científica

d) Curso de Pós-Graduação ou parte curricular de Mestrado

e) Curso de Formação especializada em Educação/Ciê. Da Educação

f) Lic.^a em Educação/Ciê. Da Educação

g) Diploma de Estudos Superiores Especializados

h) Curso de Formação de Formadores**

Área
(indicação obrigatória)

☐☐☐☐☐☐☐☐

5.2 Explicitação da área de conhecimento das habilitações académicas (preenchimento obrigatório)

* Outorgado ou reconhecido por instituição de ensino superior portuguesa

** Consideram-se de "formação de formadores" os cursos ministrados por instituições de ensino superior que tenham sido acreditados como tal nos termos da legislação aplicável

6. SITUAÇÃO ACTUAL

6.1 Instituição a que se encontra vinculado _____

6.2 Instituição onde presta serviço _____

6.3 Situação profissional, categoria e funções _____

7. COMPROVATIVOS

7.1. Designação do serviço / Instituição onde se encontram arquivados os documentos comprovativos das habilitações académicas _____

7.2. Certificado(s) de frequência com aproveitamento do curso de pós-graduação ou parte curricular do mestrado (anexação obrigatória)

7.3. Certificado(s) de formação especializada ou de formação de formadores, incluindo o respectivo reconhecimento (anexação obrigatória)

8. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O formador declara assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas no presente formulário.

Data / /

Assinatura _____