|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**  **2018/2019** |

|  |
| --- |
|  |
| **MESTRADO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL:MULTIDEFICIÊNCIA E PROBLEMAS DE COGNIÇÃO** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESERVADO AOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Processo n.º:** | | **/2018** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recebido via:** | | **SA** | |  | **CTT** | | |  | | **Outro** | | |  |  | | | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | |  | | |  |
| **Recebido por:** | |  | | | | | | | | **Data:** | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  |
| **Taxa de candidatura paga por:** | | | | | | | **TB** | |  | | **Numerário** | | |  | | | **Recibo n.º:** | | |  | | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | |
| **Observações:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDIDATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de Nascimento:** | | | |  | | | | | | | | |  | **Nacionalidade:** | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cartão de Cidadão n.º** | | | | |  | | | | | | | |  | **N.º Contribuinte:** | |  |
| (incluir os 4 dígitos adicionais) | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| **Morada:** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código Postal:** | | |  | | | **-** |  | | |  | **Localidade:** | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telemóvel:** | |  | | | | | |  | **E-mail:** | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**FORMAÇÃO ACADÉMICA E PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grau Académico:** | | Licenciatura | | | | |  | | Mestrado | | | |  | | Doutoramento | |  | Outro |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Estabelecimento de Ensino:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (onde adquiriu o grau) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ano de conclusão:** | |  | | |  | | **Média:** | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |
| **(Ex)-estudante da ESEPP:** | | | Não | | |  | | Sim | |  | | **Se sim, indicar n.º de estudante:** | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | |  |  |  | | | |  | | | | | |  | |
| **Tempo de serviço:** | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (em dias) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS ANEXOS À CANDIDATURA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Cópia do documento de identificação |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| Cópia do documento comprovativo do n.º de identificação fiscal |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| Cópia do comprovativo de habilitações académicas |  | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Cópia do registo biográfico docente  (ou declaração de tempo de serviço) |  | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Cópia do comprovativo de autorização de residência |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Currículo Vitae |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| Cópias de certificados |  |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Comprovativo de pagamento da taxa de candidatura |  |  | | | | |
|  |  | | | |  | |
| Outro(s) |  |  | | Quais? | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Não autorizo a ESEPPorto a utilizar os meus dados pessoais, relativos a identificação, endereço e contactos para divulgação de ações de formação e/ou outros eventos relacionados com a sua atividade |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: | /  / |  |  |
|  | | | Assinatura do candidato |