|  |  |
| --- | --- |
| **ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES**  PESSOAL DOCENTE  **Requerimento** | Artigos 178.º a 188.º do Estatuto da Carreira Docente na Região Autónoma dos Açores, com a redação dada pelo Decreto Legislativo Regional n.º 25/2015/A, de 17 de dezembro (ECDRAA). |

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELO REQUERENTE** |

**I. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Nome: | | | | |
| N.º identificação civil: |  | Telefone/Telemóvel: | |  |
| Morada: | | | | |
| Código Postal:     - | | | E-mail: | |
|  | | |  | |

**II. SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidade orgânica a que se encontra vinculado: | | | | | | | |  | | |
| Unidade orgânica onde exerce funções: | | | | | | | |  | | |
| Tipo de vínculo: | | |  | | | | | | | |
| **Nível/ciclo de ensino:** | | | | | | | | | **Código/grupo de recrutamento:** | |
| Educação Pré-Escolar | | | | | | |  | |  | |
| 1º Ciclo do Ensino Básico | | | | | | |  | |  | |
| 2º Ciclo do Ensino Básico | | | | | | |  | |  | |
| 3º Ciclo do Ensino Básico e Ensino Secundário | | | | | | |  | |  | |
| Educação Especial | | | | | | |  | |  | |
| Ensino Artístico | | | | | | |  | |  | |
| N.º de horas de redução ao abrigo do artigo 124.º do ECD RAA): | | | | | | | | | |  |
| (Se aplicável) N.º de horas letivas como contratado a termo: | | | | | | | | | |  |
| Encontra-se abrangido por qualquer das situações de impedimento de acumulação referidas no artigo 181.º do ECDRAA? | | | | | | | | | | |
| Não |  | Sim | |  | Qual? |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

**III. PEDIDO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Requer a acumulação de funções: | | | | | | | | |
| Letivas, em estabelecimento de educação/ensino não superior público | | | | | | | |  |
| Letivas, em estabelecimento de educação/ensino não superior particular e cooperativo | | | | | | | |  |
| Letivas, em estabelecimento de ensino superior | | | | | | | |  |
| Outras funções (Especifique quais): | | | | | | | | |
| Caráter do trabalho: | | Subordinado | |  | Autónomo |  |  | |
| Instituição: |  | | | | | | | |
| Morada: |  | | | | | | | |
| Horário de trabalho a praticar: | | |  | | | | | |
| Remuneração a auferir: | | | €   /hora | | | | | |

|  |
| --- |
| Descrição da atividade a acumular e fundamentação da inexistência de impedimento, incompatibilidade ou conflito com a atividade docente principal: |
|  |
|  |

**IV. Declaração a que se refere a alínea b) do n.º 2 do artigo 183.º do ECDRAA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Declaro, sob compromisso de honra, que cessarei de imediato a atividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de impedimento, incompatibilidade ou conflito de interesses. | | | |
|  | | | |
| Data     /    / | O REQUERENTE | | |
|  |  |  |
| (assinatura) | | |

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELA UNIDADE ORGÂNICA A QUE O REQUERENTE SE ENCONTRA VINCULADO** |

**V. CONFIRMAÇÃO PELO SERVIÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data     /    / | Confirmo os dados profissionais constantes do quadro II do presente requerimento | | |
| O/A PRESIDENTE DO ÓRGÃO EXECUTIVO | | |
|  |  |  |
| (assinatura) | | |

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELA DIREÇÃO REGIONAL DA EDUCAÇÃO** |

**VI. PARECER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Desfavorável | Fundamentação: | | |
|  | Favorável |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Data     /    / | | O/A RESPONSÁVEL |  |  |
|  | |  | | |

**VII. DESPACHO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Indeferido | O(A) DIRETOR(A) REGIONAL DA EDUCAÇÃO | | |
|  | Deferido |  |  |  |
| Data     /    / | |  | (assinatura) |  |
|  | |  | | |