



Entidade Formadora da Escola Básica Integrada de Angra do Heroísmo

"Delphinus delphis"

FICHA DE INSCRIÇÃO - PESSOAL DOCENTE (pág. 1)

DADOS PESSOAIS

Nome _____
Data de Nascimento ____/____/19____ CC/BI N.º: _____
Morada _____
Localidade _____ Telef. _____ Telem. _____
Endereço eletrónico _____@_____

DADOS PROFISSIONAIS

Escola onde exerce funções _____
Categoria: CTFPTI ☐ CTTR ☐ OUTRA ☐ Grupo de Recrutamento _____
Nível de Ensino: Pré-Escolar ☐ 1º CEB ☐ 2º CEB ☐ 3º/SEC ☐ E. Art. ☐
Escala Atual ____ Data de início ____/____/20____ Data de Termo ____/____/20____

Data: ____/____/2019 Assinatura do(a) Docente _____

A preencher pelos Serviços – Confirmação dos Dados pela Unidade Orgânica

Data: ____/____/2019

Os Serviços de Administração Escolar

Data: ____/____/2019

O(A) Presidente do Conselho Executivo da Unidade Orgânica

Remeter ficha de inscrição devidamente preenchida para o endereço: cformacao.ebiah@gmail.com ou entregar diretamente nos Serviços Administrativos da EBI AH.