



PEDIDO DE ACUMULAÇÃO DE FUNÇÕES

(Portaria nº 814/05, de 13 de Setembro)

Apenas serão considerados os processos que se encontrem devidamente instruídos

ANO ESCOLAR ____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE

Nome Nº B.I. Telefone

Endereço: _____

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Escola/Agrupamento de Escolas/local onde exerce funções: _____

Código Nível de ensino: PE ☐ 1ºCEB ☐ 2ºCEB ☐ 3º CEB/SEC ☐ Grupo disciplinar _____ Código grupo Situação jurídica de emprego: ☐ QE ☐ QZP ☐ ContratadoEscala Nº horas lectivas semanais (Artº 77º ECD) Nº horas redução (Artº 79º ECD)

Idade e tempo de serviço até 31 de Agosto do ano escolar anterior

Data de nascimento Tempo de serviço anos

Cargos que desempenha _____

2. CONFIRMAÇÃO DE DADOS

Confirmo os dados constantes no Quadro 1 e o facto de o docente não se encontrar em nenhuma das situações de impedimento de acumulação referidas no Artº 4º da Portaria nº 814/05, de 13 de Setembro.

Data _____ A Direcção Executiva _____

3. IDENTIFICAÇÃO DAS FUNÇÕES A ACUMULAR

Acumulação com funções docentes Ensino Superior ☐ Ensino não Superior ☐

Instituição _____

Nº horas semanais Remuneração _____ Tipo de trabalho: Autónomo ☐ Subordinado ☐

Fundamentação da inexistência de impedimento ou conflito entre as funções a desempenhar _____

Data de início da actividade _____ Data de termo de actividade _____

Acumulação como formador na Formação Contínua/Profissional

Instituição _____

Nº horas semanais Remuneração _____ Tipo de trabalho: Autónomo ☐ Subordinado ☐

Fundamentação da inexistência de impedimento ou conflito entre as funções a desempenhar _____

Se pretende optar pelo disposto no nº 3 do artº 3º da Portaria nº 814/05, de 13 de Setembro, assinale com (X) ☐

Acumulação em outras funções no âmbito da Formação ContínuaApoio técnico ☐Consultor ☐Avaliador externo ☐

Instituição _____

Nº horas semanais ☐ Remuneração _____ Tipo de trabalho: Autónomo ☐ Subordinado ☐

Descrição sucinta das funções a desempenhar: _____

Fundamentação da inexistência de impedimento ou conflito entre as funções a desempenhar _____

Data de início da actividade _____ Data de termo de actividade _____

Instituto de Emprego e Formação ProfissionalNº horas semanais ☐ Remuneração _____ Tipo de trabalho: Autónomo ☐ Subordinado ☐

Descrição sucinta das funções a desempenhar: _____

Fundamentação da inexistência de impedimento ou conflito entre as funções a desempenhar _____

Data de início da actividade _____ Data de termo de actividade _____

Acumulação em outras funções

Instituição _____

Nº horas semanais ☐ Remuneração _____ Tipo de trabalho: Autónomo ☐ Subordinado ☐

Descrição sucinta das funções a desempenhar: _____

Fundamentação da inexistência de impedimento ou conflito entre as funções a desempenhar _____

Data de início da actividade _____ Data de termo de actividade _____

4. DECLARAÇÃO

Declaro, sob compromisso de honra, que não me encontro abrangido/a pelas disposições constantes dos artºs 3º e 4º da Portaria nº 814/05, de 13 de Setembro, e que cessarei de imediato a actividade em acumulação no caso de ocorrência superveniente de conflito.

Data _____

O/A docente _____

5. DOCUMENTOS A ANEXAR OBRIGATORIAMENTE

- Horário de trabalho a praticar e/ou cronograma das acções de formação a desenvolver.
- Fotocópia autenticada do horário que lhe foi atribuído no local onde exerce funções, com a indicação expressa das componentes lectiva e não lectiva.
- Comprovativo de inexistência de outro formador na área do Centro de Formação sempre que o pedido seja formulado por membros de Direcções Executivas e Comissões Instaladoras.