**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA**

DECLARAÇÃO Nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Declara-se que Clique aqui para introduzir texto., portador(a) do BI/CC n.º Clique aqui para introduzir texto., com Clique aqui para introduzir texto. que confere habilitação Escolha um item.[[1]](#footnote-1) para o grupo de docência Escolha um item., exerceu funções como formador(a) na Clique aqui para introduzir texto., representado por Clique aqui para introduzir texto. na qualidade de Clique aqui para introduzir texto., com contrato de Clique aqui para introduzir texto.,de acordo com o que a seguir se descreve:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ano****Escolar** | **DATA****DE****INÍCIO** | **DATA DE CONCLUSÃO** | **DesignaçÃo do Curso** | **Tipo de Formação** | **ÁREA****DE****FORMAÇÃO** | **DOMÍNIO /****UNIDADE DE FORMAÇÃO /UFCD / DISCIPLINA** | **NÍVEL DE FORMAÇÃO DA UE** | **Nº HORAS TOTAIS** |
| Considerando(1/09 a 31/08) | Dia | Mês | Dia | Mês |
| / | / | / |  |  |  |  |  |  |
| / | / | / |  |  |  |  |  |  |
| / | / | / |  |  |  |  |  |  |
| / | / | / |  |  |  |  |  |  |

Clique aqui para introduzir texto.**,** 20 de janeiro de 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)

1. O requerimento a apresentar na Direção de Serviços Regional da DGEstE da área de residência do formador, deve ser acompanhado de cópia do Certificado de Habilitações, Académicas e Profissionais (Profissionalização) e do Registo Biográfico, se o docente já tiver prestado serviço docente em escolas públicas. [↑](#footnote-ref-1)