|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELA ENTIDADE PROPONENTE** |

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade: |       |
| Correio eletrónico: |       | Telefone/telemóvel: |       |
| Morada: |       |
| Código Postal: |       | Localidade: |       |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |       |
| CC/BI: |       | NIF: |       |
| Correio eletrónico: |       | Telefone/telemóvel: |       |
| Morada: |       |
| Código Postal: |       | Localidade: |       |

**3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vínculo: | [ ]  Quadro de escola [ ]  Quadro de zona pedagógica: \_\_\_\_\_\_ |
| Escola de vínculo ou afetação: |       |
| Escola de mobilidade (se aplicável): |       |
| Código do grupo de recrutamento: |       | Descrição do grupo: |       |

**4. TIPO DE MOBILIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de mobilidade: | [ ]  Requisição [ ]  Destacamento [ ]  Mobilidade parcial |
| Nova, prorrogação ou alteração: | [ ]  Nova mobilidade [ ]  Prorrogação [ ]  Prorrogação com alteração |

|  |
| --- |
| Breve descrição das funções a desempenhar pelo docente e a sua relação, direta ou indireta, com o sistema educativo regional: |
|  |

|  |
| --- |
| No caso de tratar de uma proposta de **destacamento**, justificar a impossibilidade de suportar a remuneração do docente e os **fundamentos de interesse público**, nomeadamente o interesse cultural, desportivo, económico, educativo e/ou social da referida mobilidade e/ou as eventuais contrapartidas a prestar: |
|  |

|  |
| --- |
| Nos pedidos de **mobilidade parcial**, indicar: |
| Componente letiva na escola: |       horas | N.º de horas de redução (a desempenhar na entidade proponente): | Componente letiva: |      horas |
| TEE: |      hora(s) |
| REU: |       hora(s) |

**5. TIPO DE ENTIDADE/FUNÇÕES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1** | **[ ]** Em serviços da Secretaria Regional de Educação.  |
| **5.2** | **[ ]** Em serviços da administração regional, central ou local. |
| **5.3** | **[ ]** Em entidades operantes no sistema desportivo regional ou no movimento associativo juvenil. |
| **5.4** | **[ ]** Funções técnicas junto de federações desportivas que gozem do estatuto de utilidade pública desportiva. |
| **5.5** | **[ ]** Em empresas dos setores público, privado ou cooperativo. |
| **5.6** | **[ ]** Funções técnicas em comissões e grupos de trabalho. |
| **5.7** | **[ ]** Em centros de formação contínua devidamente acreditados. |
| **5.8** | **[ ]** Em associações exclusivamente profissionais de pessoal docente. |
| **5.9** | **[ ]** Noutras entidades ou associações, designadamente museus, bibliotecas e casas do povo. |
| **5.10** | **[ ]** Em estabelecimento de educação ou de ensino privado. |
| **5.11** | **[ ]** Em estabelecimento de ensino superior. |
| **5.12** | **[ ]** No ensino e/ou divulgação da língua e cultura portuguesas em instituições de ensino superior. |

Data:       /       /

O(A) responsável máximo(a) pela entidade.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Assinatura legível)

|  |
| --- |
| Declaração de anuência do docente: |
| Confirmo as declarações constantes do presente documento e declaro a minha anuência em relação à mobilidade externa proposta. O(A) Docente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)Ou declaração em anexo: [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer do órgão de gestão da escola de vínculo ou afetação: | Parecer do(a) Delegado(a) Escolar (aplicável aos docentes das escolas do 1.º ciclo do ensino básico): |
| O(A) Presidente do Conselho Executivo / O(A) Presidente da Comissão Provisória / O(A) Diretor(a)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível) Ou parecer em anexo: [ ]  | O(A) Delegado(a) Escolar**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)Ou parecer em anexo: [ ]  |