|  |  |
| --- | --- |
|  | **Proposta de Autorização de Funcionamento****Cursos Artísticos Especializados****Ensino Secundário*** Decreto-Lei n.º 55/2018, de 6 de julho, retificado pela Declaração de Retificação n.º 29-A/2018, de 4 de setembro

Portaria n.º 229-A/2018, de 14 de agosto |

## **I – Identificação do Estabelecimento de Ensino**

1 – Estabelecimento de Ensino:

1.1 - Endereço:       Localidade:       Código Postal:      -

1.2 - Telefone(s): (     )      Fax: (     )

1.3 - Correio Eletrónico:       @

1.4 - Denominação social:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.5 - NIPC:

## **II – Identificação Geral do Curso**

2.1 - Designação do Curso: ***Escolha um item.***

2.2 - Saída Profissional/Competências:

2.3 - Regime do Plano de Estudos: [ ]  Integrado [ ]  Articulado

2.3.1 – Tipo de Turma: [ ]  Exclusivamente do Ensino Artístico Especializado

 [ ]  Ensino Artístico Especializado e

2.4 - Ano / Grau de Ensino:       /

2.5 - Número total de horas de formação previstas:

2.6 - Datas previstas de início:      -    -    e de conclusão:      -    -

2.7 - Escola responsável pela lecionação da componente de formação Vocacional:      , Telefone(s): (     )

2.8 - Certificação (aplicável apenas às entidades certificadas):

 2.8.1 - Áreas de Educação e Formação:

2.9 - Recursos materiais a afetar ao (s) curso (s) (instalações e equipamentos):

|  |
| --- |
|       |

2.10 - Diretor de Curso: Nome:

2.11 - Contacto - Tel: (     )       Fax: (     )

2.12 - Correio Eletrónico:       @

## **III – Organização do Curso**

3.1 - Contextualização do projeto (Fundamentação e objetivos do curso):

|  |
| --- |
|       |

**Nota:** Se forem considerados relevantes para a contextualização do projeto, apresentar em anexo outros documentos.

3.2 - Perfil Visado/ Saída Profissional (Competência geral, Atividades principais Referencial de emprego):

|  |
| --- |
|       |

3.3 - Plano de Transição para a Vida Ativa (Objetivos, sequência e avaliação das atividades de transição, incluído o plano individual de formação em contexto de trabalho e verificação da taxa de empregabilidade, até ao máximo de um ano após términus do curso):

|  |
| --- |
|       |

3.4 - Plano de Estudos do ***Escolha um item.*** do Ensino Secundário:

|  |  |
| --- | --- |
| **Componentes de Formação** **-------****Disciplinas** | **Carga horária - Ciclo de Formação****(horas)** |
| **10.ºAno** | **11.ºAno** | **12.ºAno** | **Total** |
| **Geral:** |  |  |  |  |  |
|  | Português |       |       |       |       |
|  | Língua Estrangeira I, II ou III:       |       |       |       |       |
|  | Filosofia |       |       |       |       |
|  | Disciplina 1  |       |       |       |       |
| *Total de carga horaria da componente de formação geral:* |       |       |       |       |
| **Científica:** |  |  |  |  |  |
|  | História da Cultura e das Artes |       |       |       |       |
|  | Disciplina 1  |       |       |       |       |
|  | Disciplina 2  |       |       |       |       |
|  | Oferta Complementar:       |       |       |       |       |
| *Total de carga horaria da componente de formação científica:* |       |       |       |       |
| **Técnica-artística:** |  |  |  |  |  |
|  | Disciplina 1  |       |       |       |       |
|  | Disciplina 2  |       |       |       |       |
|  | Disciplina 3 |       |       |       |       |
|  | Disciplina 4 |       |       |       |       |
|  | Disciplina de Opção:       |       |       |       |       |
|  | Oferta Complementar:       |       |       |       |       |
| *Total de carga horaria da componente de formação científica* |       |       |       |       |
| Educação Moral Religiosa |       |       |       |       |
| Formação em Contexto de Trabalho |       |       |       |       |
| *Total de carga horaria do Curso* |       |       |       |       |

## **IV – Identificação dos Alunos**

4.1 - Listagem de alunos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data de Nascimento** | **Nível de Escolaridade à entrada do Curso** | **Nº B.I. / CC (a)** | **Instrumentos a ministrar (b)** |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |

1. Em alternativa, indicar o n.º de Passaporte ou a Autorização de Residência.
2. Preencher apenas no Curso de Música.

## **V – Identificação dos Professores / Formadores**

 5.1 - Listagem de Professores / Formadores:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome dos Professores / Formadores | Disciplina(s) que Leciona | Habilitações Académicas e Profissionais (não preencher no caso dos docentes) |
| Internos | Regime de vinculação | Externos |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

## **VI – Identificação de Entidades Envolvidas**

6.1 - Entidades com declaração de intenções (formação em contexto de trabalho ou outras).

|  |
| --- |
|       |

**Observações:**

|  |
| --- |
|       |

      -    de  de

(Assinatura do Diretor do Estabelecimento de Ensino)

Curso em Regime Articulado

(Assinatura do Diretor do Estabelecimento de Ensino responsável pela Componente Não Vocacional no Ensino Básico e pela(s) Componente(s) de Formação Científica e/ou Técnica Artística)

## **VII – Parecer**

Parecer do Instituto para a Qualificação, IP-RAM; da Direção Regional de Administração Escolar (DRAE) e da Direção Regional de Planeamento, Recursos e Infraestruturas (DRPRI):

|  |
| --- |
|       |

      -    de de

## **VIII – Autorização de Funcionamento**

Despacho da Direção Regional de Educação:

|  |
| --- |
|       |

      -    de       de

(Assinatura do Diretor Regional de Educação)