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

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:**

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

**2. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DOCENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NIF: |  |
| Nome: |  |

**3. TIPO DE MOBILIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nova mobilidade ou alteração: | Nova mobilidade parcial \*  Prorrogação |

|  |
| --- |
| \* No caso de se tratar de uma nova mobilidade parcial, descrever brevemente funções a desempenhar pelo(a) docente e a sua relação, direta ou indireta, com o sistema educativo regional: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Percentagem de redução (obrigatório):  *Nota: esta redução deve ser articulada com o respetivo órgão de gestão da escola de exercício, de modo a que o docente cumpra a totalidade das 35 horas semanais.* | 50% |
| Outra percentagem/horas:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Na escola | Na entidade externa | | Componente letiva: \*\* | horas ou       % | horas ou       % | | Reuniões: | horas ou       % | horas ou       % | | Trabalho na escola: | horas ou       % | horas ou       % | |

\*\* Deduzindo-se as eventuais reduções por idade e antiguidade ao abrigo dos n.os 1 ou 3 artigo 75.º do ECD da RAM.

Data:       /       /

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

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

(Assinatura legível)

**Anexar:** Declaração de anuência do(a) docente.