|  |
| --- |
| **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: |