|  |
| --- |
| Proposta de Formação para Pré-validaçãoModalidade: Projeto de Formação Requerimento de Projeto de Formação**Identificação da Entidade que solicita a Validação/ Unidade Orgânica**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pessoa de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Outras entidades/unidades orgânicas envolvidas (se aplicável): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **1. Designação do Projeto de Formação** (O título deve espelhar o melhor possível o teor da formação procurando ser objetivo)**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.1. Ano Letivo** \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **2. Identificação dos Participantes** (Completar os campos referentes a cada elemento do grupo de trabalho. Acrescentar uma nova linha por cada participante além do(s)/a(s) supervisor(es)/a(s).) |
| **Supervisor/a:** Função/Cargo que desempenha:  |
| Telefone:  | E-mail: | GR (Grupo de Recrutamento):  |
| **Outros participantes:**Nome: |
| Função/Cargo que desempenha: | GR: |
| Nome: |
| Função/Cargo que desempenha: | GR: |
| Nome: |
| Função/Cargo que desempenha: | GR: |

|  |
| --- |
| **3. Consultor(es)/a(s) Científico/Pedagógico(s)** (Pessoa/Entidade que, pela sua natureza ou percurso curricular, colabore na conceção, desenvolvimento e avaliação do Projeto de Formação. Indicar nome e entidade): |
| Nome:  |
| Entidade: |
| Nome:  |
| Entidade: |

|  |
| --- |
| **4. Caracterização da Atividade Formativa** |
| **4.1. Áreas de formação:** A *[ ]*  C *[ ]*  D [ ]  E *[ ]* F [ ]  G [ ]  H [ ] * + 1. Áreas curriculares de conhecimento ou transversais ao currículo;

C. Prática/Investigação pedagógico-didática nos diferentes domínios da docência; D. Ciências da Educação. E. Administração escolar e administração educacional; F. Liderança, gestão curricular e supervisão pedagógica;G. Formação pessoal, ética e deontológica;H. Tecnologias educativas. |
| **4.2. Duração** (Mínimo de 12 horas e máximo de 50 horas.) |
|  | N.º total de horas  | 0 |  |  |  |
|  |
| **4.3. Calendarização da atividade formativa** (Dia/mês/ano e horários das “sessões conjuntas de formação”):  |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Fundamentação/Justificação da Atividade Formativa** (Mencionar a finalidade da formação face à necessidade que lhe deu origem. Entre as múltiplas razões, podem ser consideradas medidas de política educativa, como introdução de medidas inovadoras ou alterações ao sistema educativo; problemas/situações existentes em contexto escolar e/ou comunidade envolvente; necessidades de formação a nível organizacional e/ou a nível funcional; gestão curricular, etc. A fundamentação da formação deve socorrer-se de referenciais teóricos, cujas citações ou paráfrases devem ser identificadas e constar da bibliografia (campo 11 deste impresso. Deve, ainda, explicar o papel dos participantes na consecução dos objetivos). |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Objetivos**  |
|  **6.1. Objetivos Gerais:** (Indicar os objetivos gerais da atividade formativa, enunciando-os no infinitivo. Cada objetivo geral subdivide-se, depois, em dois ou mais objetivos específicos):* +
	+
	+

**6.2. Objetivos Específicos:** (Os objetivos específicos devem ser enunciados de forma concreta e na perspetiva do formando, com vista à consecução dos objetivos gerais):     * +
	+
 |

|  |
| --- |
| **7. Conteúdos** (Conjunto de elementos - normativos, conceitos, estratégias, metodologias, recursos, aplicativos - que constituem o suporte essencial à consecução dos objetivos. Sempre que possível, indicar a carga horária atribuída a cada conteúdo ou conjunto de conteúdos): |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Metodologia de Realização da Atividade Formativa** (Explicar como se desenvolvem as componentes prática e teórica, uso de ferramentas tecnológicas, utilização de LMSs (Learning Managmennt Systems) e mais dinâmicas inerentes adotadas, etc. Nas sessões a distância, caso as haja, explicitar o que se pretende concretizar nas sessões de formação assíncronas, de forma clara e objetiva.)      |

|  |
| --- |
| **9. Critérios de Avaliação dos Formandos** (Definir, por acordo entre o/a supervisor/a e os participantes, os critérios de avaliação dos elementos envolvidos no projeto, atribuindo-lhes percentagens no cômputo geral. Os critérios a indicar deverão, sobretudo, ser adaptados às circunstâncias particulares de cada Projeto de Formação e estar em conformidade com os objetivos definidos, articuladamente com a modalidade, técnicas e instrumentos de avaliação mais adequados): |
|       |

|  |
| --- |
| **10. Modelo de Avaliação da Atividade Formativa** (Após a conclusão do Projeto de Formação, o/a(s) Supervisor(es)/a(s) envia(m) o Relatório-Síntese do projeto à DRE - DFC, através da estrutura de formação da Escola (quando exista) no prazo de trinta dias após o término das sessões, para análise e emissão do Ofício de Validação Final, que permitirá a certificação validada para todos os participantes com aproveitamento, incluindo o/a(s) Supervisor(es)/a(s). A análise do projeto de formação terá em conta a introdução de práticas pedagógicas inovadoras, a sua exequibilidade e a qualidade dos materiais produzidos.) |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Bibliografia Fundamental** (Apresentar bibliografia com reconhecido valor científico, incluindo publicações atuais, nomeadamente, as citadas na fundamentação da atividade formativa, e utilizando como sistema de referenciação as normas APA): |
|       |

|  |
| --- |
| **12. Síntese do Currículo Dos Supervisores e Consultor(es)/a(s) Científico/Pedagógico(s)** (Identificar o/a(s) Supervisor(es)/a(s) e destacar a formação que o(s) habilita(m) a coordenar a presente atividade formativa. Respeitar os mesmos requisitos na eventualidade de existirem consultores científico/pedagógicos.)      |
|  |

|  |
| --- |
| **13. Aprovação pelo Órgão Responsável pela Componente Pedagógica** |
| * Aprovação pelo Conselho Pedagógico / Conselho Escolar / Direção Pedagógica:

 Sim [ ]  Não [ ]  |
| * Data
 | / | / | / | Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |