|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELA ESCOLA ONDE O DOCENTE TEM MAIOR COMPONENTE LETIVA EM ARTICULAÇÃO COM A RESPETIVA DELEGAÇÃO ESCOLAR**Aplicável aos docentes que completem horário noutra(s) escola(s), designadamente nos grupos 100EE, 110EE, 120, 140, 150 e 160  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Escola de mobilidade: |       | N.º de horas de componente letiva:  |       |

**IDENTIFICAÇÃO DO(S) DOCENTE(S):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NIF | Nome completo | Grupo | Vínculo | Escola de vínculo ou afetação | Outras escolas onde exerce funções(a preencher pela Delegação Escolar) | Componente letiva e não letiva |
|  |       |       |       | [ ]  QE[ ]  QZP |       | Escolas | Componente letiva | TEE | REU |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |
| 4.       |       |       |       |
|  |       |       |       | [ ]  QE[ ]  QZP |       | Escolas | Componente letiva | TEE | REU |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |
| 4.       |       |       |       |
|  |       |       |       | [ ]  QE[ ]  QZP |       | Escolas | Componente letiva | TEE | REU |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |
| 4.       |       |       |       |
|  |       |       |       | [ ]  QE[ ]  QZP |       | Escolas | Componente letiva | TEE | REU |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |
| 4.       |       |       |       |
|  |       |       |       | [ ]  QE[ ]  QZP |       | Escolas | Componente letiva | TEE | REU |
| 1.       |       |       |       |
| 2.       |       |       |       |
| 3.       |       |       |       |
| 4.       |       |       |       |

Notas: Deve ser assegurado o preenchimento da totalidade das horas de componente letiva e não letiva dos docentes. TEE: Tempos para trabalho no estabelecimento de ensino ou instituição (2 tempos/horas); REU: Tempos para reuniões (2 tempos/horas).

Data:       /       /

O(A) Diretor(a)

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

(Assinatura legível)

|  |
| --- |
| **PARECERES** |

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer do(a) Delegado(a) Escolar: | Parecer do(a) Diretor Regional de Educação: |
| O(A) Delegado(a) Escolar**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)Ou documento em anexo: [ ]  | O Diretor Regional de Educação**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)Ou documento em anexo: [ ]  |