**CERTIFICAÇÃO DE TEMPO PRESTADO EM ESTABELECIMENTOS DE EDUCAÇÃO OU ENSINO PRIVADOS**

(REQUERIMENTO)

Exmo. Senhor

Diretor Regional de Administração Escolar

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do docente: |       |
| Morada: |       | Código Postal: |      -           |
| Correio eletrónico*:* |      @     .    | Telemóvel: |       |
| C.C./B.I.: |       | NIF: |       |

**2. HABILITAÇÕES PROFISSIONAIS/ACADÉMICAS PARA A DOCÊNCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação do curso: |       |
| Data de conclusão: |    /  /      |

**3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Vínculo contratual: | [ ]  Contrato tempo indeterminado [ ]  Contrato termo resolutivo [ ]  Prestação de serviços/avença |
| Categoria: | [ ]  Educador de Infância [ ]  Professor [ ]  Formador [ ]  Outra:       |
| Componente letiva ou Carga horária anual: |        | Grupo de docência: |       | Vencimento base ou Remuneração: |       | Nível ou Índice: |       |
| Efetuou descontos para: | [ ]  Segurança Social [ ]  Caixa Geral de Aposentações |

**4. REQUERIMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Requer declaração comprovativa do tempo de serviço decorrido entre:  |    /   /      e    /  /     |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |
|  |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |
|  |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |
|  |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |    /   /      e    /  /      |
| Prestado como: | [ ]  Docente em estabelecimento de educação/ensino privado[ ]  Docente das componentes de formação científica e sociocultural no ensino profissional privado[ ]  Docente no ensino superior público |
| No estabelecimento de educação ou ensino: |       |
| Titulado pela entidade(designação da empresa/instituição): |       |
| Para efeitos de: | [ ]  Aposentação [ ]  Concurso do Pessoal Docente [ ]  Para outros efeitos:       |

|  |
| --- |
| Declaro sob compromisso de honra que todos os elementos acima são verdadeiros e que este tempo de serviço **NÃO FOI** prestado em acumulação com funções docentes em estabelecimento de educação ou ensino público. |
| Data:   /  /     |   *Pede deferimento,*Assinatura do(a) requerente conforme documento de identificação |

**NOTAS DE PREENCHIMENTO**

|  |
| --- |
| 1. Todos os campos são necessários à instrução do processo, pelo que deverá assegurar-se que estão todos corretamente preenchidos.
2. O requerimento deverá ser obrigatoriamente acompanhado dos comprovativos a que se refere a lista de documentos anexos abaixo elencada.
3. Após o preenchimento deverá remeter o formulário à Direção Regional de Administração Escolar da Secretaria Regional de Educação, Ciência e Tecnologia.
 |

**LISTA DE ANEXOS QUE DEVERÃO ACOMPANHAR O REQUERIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Originais das declarações emitidas pelas entidades empregadoras, as quais devem ser impressas em papel timbrado da respetiva entidade e assinadas pelo representante legal da entidade titular do estabelecimento (não deverá ser assinado pela direção pedagógica, salvo se a mesma tenha procuração para o efeito). |
| [ ]  | Fotocópia do Registo Biográfico atualizado até 31 de agosto do ano escolar que pretende ver certificado (ou documento de registo de natureza equivalente), devidamente validado mediante assinatura e timbre do representante da entidade titular do estabelecimento. |
| [ ]  | Fotocópia do certificado de habilitações académicas e/ou profissionais para a docência. |