Modelo n.º 1

PROPOSTA DE DESTACAMENTO ***Ano Escolar _____/_____***

IDENTIFICAÇÃO

Nome: .....

Bilhete de Identidade nº .....Emissão ...../...../..... Arquivo .....

Data de Nascimento ...../...../..... Estado Civil ..... Telefone .....

Morada: .....

Freguesia: ..... Código Postal: ....

SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Educação/Nível de Ensino: Pré-Escolar ☐ 1º Ciclo do Ensino Básico ☐ 2º Ciclo do Ensino Básico ☐

3º Ciclo do Ensino Básico e Ensino Secundário ☐

Categoria: Quadro de Nomeação Definitiva de Escola ☐

Quadro de Nomeação Definitiva de Zona Pedagógica ☐

Estabelecimento de Educação ou Ensino/Quadro de Zona Pedagógica a que pertence:

.....

.....Código:….....

Estabelecimento de Educação ou Ensino onde se encontra a exercer funções: .....

.....

.....

Habilitação Profissional: .....

.....

Código do grupo de docência: ..... Classificação Profissional: .....

Tempo de serviço docente após a profissionalização (Dias): .....

(até 31/08 do ano escolar anterior)

Escalão da Carreira Docente: .....

Encontra-se em regime de mobilidade? Sim ☐ Não ☐

Em caso afirmativo, indique a sua situação: Destacado ☐ Requisitado ☐ Comissão de Serviço ☐

Desde (tempo ininterrupto) Ano Escolar ...../..... Total de Anos .....

Local: .....

MOTIVO DO DESTACAMENTO

(De acordo com o nº 10º da Portaria nº 127-A/2004, de 14 de Junho)

a) Docente portador de deficiência ou doença, ou tenha a seu cargo descendente ou ascendente, portador de deficiência ou doença e sem possibilidade de transferência de responsabilidades; ☐

b) Docente que se encontre a assegurar os currículos alternativos nos estabelecimentos de ensino onde esta experiência se encontra actualmente a funcionar; ☐

Docente que se encontre a leccionar o 13º ano profissionalizante; ☐

Docente que se encontre afecto à equipa multidisciplinar ao abrigo do Despacho nº 31/2000, de 31 de Agosto; ☐

c) Docente que se encontre destacado em escolas a tempo inteiro, desde que não fique colocado num estabelecimento de ensino com esse regime de funcionamento; ☐

d) Docente que tenha a seu cargo sem possibilidade de transferência de responsabilidade, descendentes menores de 10 anos colocado em estabelecimento de educação/ensino em concelho distinto ao da sua residência; ☐

e) Docente que se encontre em situação de gravidez de risco; ☐

f) Docente que se encontre em continuidade de funções em Escolas do 1º Ciclo do Ensino Básico (1º/2º ano de escolaridade, 3º/4º ano de escolaridade) ☐

PREFERÊNCIAS

Preferências:
(Apenas para os docentes abrangidos nas alíneas a), d) e e) do nº 1 do nº 10º da Portaria nº 127-A/2004, de 14 de Junho)

..... Código .....
..... Código .....
..... Código .....
..... Código .....
..... Código .....
..... Código .....

DOCUMENTOS ANEXOS
Declaração Médica ☐ ..... Declaração das Escolas [no caso de indicar a alínea b) ou c) do nº 1 do nº 10] da Portaria nº 127-A/2004, de 14 de Junho) ☐ Cópia de Cédula Pessoal do menor nos termos da alínea d) do nº1 do nº 10º da Portaria nº 127-A/2004, de 14 de Junho) ☐ Declaração da Junta de Freguesia comprovando a residência nos termos da alínea d) do nº1 do nº 10º da Portaria nº 127-A/2004, de 14 de Junho) ☐
ENTIDADE PROPONENTE
(A preencher apenas no caso de mobilidade proposta por serviços pertencentes à SRE, que não sejam escolas) Designação do serviço: .... Data: ..... O responsável: .....

Funchal,..... de .....de .....

.....

(Assinatura do docente)

PARECERES

Director do Estabelecimento de Educação/Ensino, Director/Presidente da Direcção Executiva: _____	Delegado Escolar: _____

Director Regional de Administração Educativa: _____ O DIRECTOR REGIONAL	Directora Regional de Educação: _____ A DIRECTORA REGIONAL

DESPACHO
_____ ***O SECRETÁRIO REGIONAL***