|  |  |
| --- | --- |
| Ano escolar: |       /       |

Exmo. Senhor

Diretor Regional de Inovação e Gestão

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELO ESTABELECIMENTO DE EDUCAÇÃO OU ENSINO REQUISITANTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Estabelecimento: |       |

**1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE A REQUISITAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |       |
| Data de nascimento: |       /       /       | Estado civil: |       |
| CC/BI: |       | NIF: |       |
| Correio eletrónico: |       | Telefone/telemóvel: |       |
| Morada: |       |
| Código Postal: |       | Localidade: |       |

**2. SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Vínculo: | [ ]  Quadro de escola [ ]  Quadro de zona pedagógica: \_\_\_\_\_\_ |
| Estabelecimento de vínculo ou afetação: |       |
| Estabelecimento de mobilidade (se aplicável): |       |
| Código do grupo de recrutamento: |       | Descrição: |       |

**3. CONDIÇÕES E MOTIVO DA MOBILIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1** | **[ ]** Docente que se encontra a assegurar processos de reconhecimento, validação e certificação de competências, cursos de formação profissional e de educação e formação. |
| **3.2** | **[ ]** Docente da educação especial cuja especialização ou experiência seja reconhecida como imprescindível em escolas de referência ou em unidades de ensino estruturado ou especializado. |
| **3.3** | **[ ]** Docente envolvido em projetos de promoção de sucesso escolar e outros projetos estruturantes definidos pela Secretaria Regional de Educação. |
| **3.4** | **[ ]** Educador de infância ou professor do 1.º ciclo do ensino básico das atividades curriculares, de modo a garantir a continuidade pedagógica até ao último ano da educação pré-escolar e do 1.º ciclo do ensino básico. |
| **3.5** | **[ ]** Docentes que se encontrem a assegurar as atividades de expressão e educação físico-motoras, expressão musical e dramática/áreas artísticas e tecnologia de informação e comunicação no 1.º ciclo do ensino básico. |
| **3.6** | **[ ]** Docente a desempenhar funções como membro de um órgão de gestão ou na área de biblioteca e documentação. |

|  |
| --- |
| Breve descrição das funções ou projeto a desempenhar e fundamentação da mobilidade: |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| No caso de ter indicado o ponto 3.4, indique o ano de escolaridade atual:(caso seja autorizada a mobilidade, o docente é obrigado a dar continuidade ao ano de escolaridade subsequente) |       |

|  |
| --- |
| Documento a anexar no caso de mobilidade para escolas básicas e secundárias ou escolas profissionais com autonomia: |
| **[ ]**  | Declaração de cabimento orçamental. |

|  |
| --- |
| Confirmação pelos serviços administrativos: |
| [ ]  | Confirmo os dados profissionais do(a) docente constantes deste requerimento. |
| Observações: Data: **/       /**O(A) Assistente técnico(a)/ Coordenador(a) técnico(a)/ Chefe de serviços administrativos / Chefe de departamento**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível) |

Data:       /       /

O(A) Presidente do Conselho Executivo / O(A) Presidente da Comissão Provisória / O(A) Diretor(a)

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

(Assinatura legível)

|  |  |
| --- | --- |
| Declaração de anuência do docente: | Parecer do órgão de gestão da escola de vínculo: |
| Confirmo as declarações constantes do presente documento e declaro a minha anuência em relação à mobilidade proposta. O(A) Docente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)[ ]  Ou declaração em anexo. | O(A) Presidente do Conselho Executivo / O(A) Presidente da Comissão Provisória / O(A) Diretor(a)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)[ ]  Ou parecer em anexo. |

|  |  |
| --- | --- |
| Parecer do(a) Delegado(a) Escolar (se aplicável): | Parecer da Direção Regional de Educação:(obrigatório no caso de ter assinalado o ponto 3.2 ou 3.5) |
| O(A) Delegado(a) Escolar**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)[ ]  Ou parecer em anexo. | O Diretor Regional de Educação**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Assinatura legível)[ ]  Ou parecer em anexo. |