|  |  |
| --- | --- |
| 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. |