|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELO DOCENTE** |

**1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NIF: |  |
| Nome: |  |

**2. RESIDÊNCIA DO DOCENTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Morada: |  | | |
| Código Postal: |  | Localidade: |  |
| Concelho: |  | Freguesia: |  |

**3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vínculo: | | Quadro de escola  Quadro de zona pedagógica (1 ou 2): \_\_\_\_\_\_ | | |
| Escola de vínculo ou afetação: | |  | | |
| Concelho: |  | | Freguesia: |  |
| Código do grupo de recrutamento: | |  | Descrição: |  |
| Estabelecimento de mobilidade (se aplicável): | |  | | |

**4. CONDIÇÕES E MOTIVO DA MOBILIDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1** | **Filho(s) menor(es) de 12 anos sem possibilidade de transferência de responsabilidade.** |
| Documentos a anexar no caso de ter assinalado o ponto 4.1: | |
|  | Boletim de nascimento ou documento de identificação civil do menor. |
|  | Declarações emitidas pelos serviços da Autoridade Tributária que ateste que o docente e o descendente residem no mesmo domicílio fiscal **(1)**. |

**(1)** As declarações podem ser obtidas, de modo gratuito, no portal da Autoridade Tributária, em www.portaldasfinancas.gov.pt, em Os Seus Serviços > Obter > Certidões > Efetuar Pedido > Domicílio Fiscal.

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2** | **Gravidez cujo termo está previsto até ao final do 2.º período.** |
| Documento a anexar no caso de ter assinalado o ponto 4.2: | |
|  | Declaração de médico especialista com a data prevista para o parto e a indicação de que a mobilidade para uma escola mais próxima da residência minimizará os riscos inerentes à gravidez. |

**5. PREFERÊNCIAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.ª |  | Código: |  |
| 2.ª |  | Código: |  |
| 3.ª |  | Código: |  |
| 4.ª |  | Código: |  |
| 5.ª |  | Código: |  |
| 6.ª |  | Código: |  |
| 7.ª |  | Código: |  |

Data:       /       /

O(A) Docente

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

(Assinatura legível)

|  |
| --- |
| **A PREENCHER PELA ESCOLA / DELEGAÇÃO ESCOLAR** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | O pedido **reúne** as condições para ser apreciado. |
|  | De acordo com os motivos constantes das observações, o pedido **não** reúne as condições para ser apreciado, devendo ser arquivado após tomada de conhecimento pelo docente. |
| Observações:  Data: **/       /**  O(A) Presidente do Conselho Executivo / O(A) Diretor / O(A) Delegado(a) Escolar  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Assinatura legível) | |

**Nota Informativa:** Os dados pessoais preenchidos neste formulário serão tratados para a finalidade a que o mesmo se destina, assentando no cumprimento do disposto no artigo 60.º e seguintes do ECD da RAM e na Portaria n.º 247/2016, de 29 de junho, alterada pela Portaria n.º 202/2017, de 16 de junho. A informação será conservada até que a finalidade se esgote, ficando os documentos com dados pessoais arquivados no processo individual do respetivo titular, em local de acesso restrito, nos termos do RGPD. Nos termos do aviso de abertura a presente solicitação deverá ser remetida através do email gpd.regular@madeira.gov.pt. A Direção Regional de Administração Escolar, sita ao Edifício Oudinot 4.º andar, apartado 3206, 9061-901 Funchal, é a entidade destinatária destes dados, bem como a entidade responsável pelo seu tratamento, podendo ser contactada para os endereços eletrónicos drae.sre@madeira.gov.pt ou através do seu Ponto de Contacto rgpd.drae@madeira.gov.pt. O titular poderá, querendo, apresentar reclamações e queixas junto do Gabinete para a Conformidade Digital e Proteção de Dados, para o endereço eletrónico gcpd.geral@madeira.gov.pt e/ou para a Comissão Nacional de Proteção de Dados, para os endereços constantes no seu sítio https://www.cnpd.pt.