

Requerimento Individual para Reconhecimento de Acção de Curta Duração

Parecer do diretor do CFECC:	Parecer do conselho de diretores da comissão pedagógica do CFECC:
------------------------------	---

Ex.^{mo} Senhor
Diretor do CFECC

Para os efeitos previstos no ponto 1 do Artº 5º do Despacho nº 5742/2015, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 104, de 29 de maio, venho, por este meio, requerer a V.Ex.^a o reconhecimento e certificação da ação de formação de curta duração:

Identificação do(a) docente			
1. Nome (completo)			
2. Data de nascimento		3. B.I. /C.C. nº	
5. Morada			
6. Código Postal		7. Telefone	8. Telemóvel
9. Endereço de e-correio			
10. Agrupamento			
11. Escola			
12. Grupo de recrutamento	Código:	Designação:	

Identificação da ação de formação	
13. Designação	
14. Local de realização	
15. Data de realização:	
16: N.º de horas	
17. Entidade(s) promotora(s)	
18. Nome do(s) formador(es)	

Data ____/____/____

Assinatura do(a) docente _____

Anexos (obrigatório):
a) comprovativo de presença; <input type="checkbox"/>
b) programa temático da respetiva ação; <input type="checkbox"/>
c) comprovativo das habilitações académicas do(a)(s) formador(a)(s) , <input type="checkbox"/>