

## Bolsa de Formadores Internos



### **Identificação do Formador**

Nº Interno: \_\_\_\_\_ Nome Completo: \_\_\_\_\_

Habilitações Literárias: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Serviço a que se encontra afeto: \_\_\_\_\_

Curso de Formação Pedagógica de Formadores: Sim  Não  N.º de horas: \_\_\_\_\_

Certificado de Competências Pedagógicas (IEFP): Sim  Não  Número: \_\_\_\_\_

Experiência como Formador: Sim  Não

Se respondeu sim, preencha o quadro seguinte:

Área/Curso	Entidade Organizadora	Nº de Horas	Anos

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Este modelo deverá ser enviado por email para a Formação, anexando (ficheiro pdf) o Certificado de Competências Pedagógicas:

- [ana.borges@smas-sintra.pt](mailto:ana.borges@smas-sintra.pt), [helena.prata@smas-sintra.pt](mailto:helena.prata@smas-sintra.pt), [patricia.lopes@smas-sintra.pt](mailto:patricia.lopes@smas-sintra.pt)