



ESCOLA DE FORMAÇÃO TURÍSTICA E HOTELEIRA

**ESCOLA DE FORMAÇÃO TURÍSTICA E HOTELEIRA**  
**Ano Formativo 2020/2021**

CANDIDATURA A FORMADORES EXTERNOS

**Preenchimento em Maiúsculas**

**DADOS PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Nº de Identificação Civil \_\_\_\_\_ N. de Contribuinte \_\_\_\_\_

**HABILITAÇÕES**

Curso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grau Académico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data de início (Ano): \_\_\_\_\_

Data de conclusão (Ano): \_\_\_\_\_

Média final: \_\_\_\_\_

**É detentor(a) do Certificado de Aptidão de Formador?**

Sim

Não

CAP N.º \_\_\_\_\_ Entidade: \_\_\_\_\_

### Situação Profissional Atual

**Empresa/Entidade:** \_\_\_\_\_  
**Natureza das Funções:** \_\_\_\_\_  
**Início de atividade (Ano):** \_\_\_\_\_  
**Local de trabalho:** \_\_\_\_\_  
**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

### É detentor(a) de Seguro de Acidentes de Trabalho?

**Sim**  **Seguradora:** \_\_\_\_\_ **Emissão** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Validade** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Não**

### Prioridade de Candidatura

**Curso/Disciplina:** \_\_\_\_\_  
**1.ª Prioridade:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**2.ª Prioridade:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Disponibilidade

Preencha a tabela indicando com um X as horas em que tem disponibilidade para ministrar aulas nesta Escola Profissional (**preenchimento obrigatório**)

HORAS/DIAS	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
08.45/09.45						
09.55/10.55						
11.00/12.00						
12.05/13.05						
13.10/14.10						
14.15/15.15						
15.25/16.25						
16.30/17.30						

### Experiência no ensino profissional (disciplinas, cursos):

---

---

---

---

---

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DA ESCOLA:

- Cartão de Cidadão
- Certificado de Habilitações
- CAP e/ou habilitação para a docência
- Curriculum Vitae
- Certificado de registo criminal  
(a aplicar em caso de seleção para a formação)
- Comprovativo de seguro de Acidente de Trabalho  
(a aplicar em caso de seleção para a formação)
- Outra documentação: \_\_\_\_\_

Ponta Delgada, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Assinatura legível do Formador(a)

\_\_\_\_\_

### Política de Privacidade

A finalidade desta política é informar os titulares de dados que nos fornecem informações pessoais, sobre a gestão que fazemos dos seus dados pessoais. A Escola de Formação Turística e Hoteleira (EFTH), no âmbito da prestação dos seus serviços, necessita recolher alguns dados pessoais dos candidatos à formação. Os dados inseridos na ficha de candidatura serão apenas considerados durante o processo de seleção de formadores para o próximo ano letivo. Durante este processo, o acesso às informações que constam da ficha de candidatura e dos documentos anexos está limitada aos serviços administrativos (que a recebem) e ao Diretor Técnico-Pedagógico que irá analisar a informação para o processo de seleção de formadores. \*

**Tomei conhecimento e autorizo**

**Cofinanciado por:**



GOVERNO  
DOS AÇORES



UNIÃO EUROPEIA

Fundo Social Europeu