

CENTRO DE FORMAÇÃO DE ASSOCIAÇÃO DE ESCOLAS
- ALBUFEIRA, LAGOA E SILVES -



REQUERIMENTO
PARA RECONHECIMENTO DE
AÇÃO DE FORMAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO

(Despacho n.º 5741/2015)

Reservado ao CFAE

N.º de entrada

Data

Rubrica

Entidade promotora
(Agrupamento)

Designação da Ação

Áreas de formação

(Art.º 5.º do Decreto-lei n.º 22/2014, de 11 de fevereiro)

- | | | |
|---|---|--|
| a | Área da docência, ou seja, áreas do conhecimento, que constituem matérias curriculares nos vários níveis de ensino | |
| b | Prática pedagógica e didática na docência, designadamente a formação no domínio da organização e gestão da sala de aula | |
| c | Formação educacional geral e das organizações educativas | |
| d | Administração escolar e administração educacional | |
| e | Liderança, coordenação e supervisão pedagógica | |
| f | Formação ética e deontológica | |
| g | Tecnologias da informação e comunicação aplicadas a didáticas específicas ou à gestão escolar | |

Objetivos

(Sugestão, no máximo 3)

Conteúdos

Formador

Nome

Habilitações literárias

Mestrado em
ou Doutoramento em ...

Destinatários

Local de realização

Data(s) de realização

Carga horária (h) (Assinalar a opção)	3	4	5	6
--	---	---	---	---

Bibliografia
(Sugestão - no máximo 3)

_____, ____ de _____ de 2016

O diretor de Agrupamento

Reconhecimento e Certificação da Ação de Curta Duração
(Art.º 19.º, ponto 2, do Decreto-lei n.º 22/2014, de 11 de fevereiro)

CONSELHO DE DIRETORES

(Albufeira, ____ de _____ de 2016)

* Em anexo: Folha (s) de presenças dos participantes

+ Cópia do Certificado de Habilitações do Formador (Na primeira ação desenvolvida)

Centro de Formação de Albufeira / Lagoa / Silves

Morada: Escola Secundária de Albufeira

<http://cfalbufeiralagoasilves.net>

Rua das Escolas

8200-126 Albufeira

E-mail: cfalbufeira@gmail.com

Telefone: [289 586 779](tel:289586779) - Ext. 253 / 254

Fax: [289 586 892](tel:289586892)