**Portefólio Profissional**

**Psicólogo – Contratação de Escola 2015/2016**

Agrupamento de Escolas de Loureiro, Oliveira de Azeméis

**Horário n.º 18**

1. **Identificação do candidato**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **N.ºBI/CC:** | **Data de nascimento:** |
| **Morada:** | |
| **Email:** | **Telemóvel:** |
| **N.º de candidato DGAE:** | **N.º Ordem dos Psicólogos** (anexar comprovativo – Anexo 1)**:** |

1. **Habilitações Académicas** (anexar comprovativos – Anexo 2)

|  |
| --- |
| * 1. **Classificação académica:** \_\_\_\_\_\_\_\_ valores   2. **Instituição onde concluiu a formação académica – Licenciatura e/ou Mestrado:**   3. **Grau Académico e designação do curso** (assinalar com um X e completar a informação, indicando a designação da Licenciatura, Mestrado e/ou Doutoramento; e a data de conclusão)**:**   Licenciatura pré-Bolonha em …  Licenciatura pós-Bolonha com Mestrado integrado em …  Mestrado pré-Bolonha em …  Doutoramento em…   * 1. **Formação Pós-Graduada (Pós-Graduações e Formação Especializada).**   **N.º de Pós-Graduações** \_\_\_\_\_\_  **Designação:** (…) |

1. **Formação profissional certificada e/ou formação complementar que contribua para a melhoria do sucesso educativo e para a integração escolar e social, comprovada em horas** (anexar comprovativos – Anexo 3).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação da formação/Assunto** | **Data da realização** | **Entidade promotora** | **n.º de horas** |
| Avaliação Psicológica |  |  |  |
| Desenvolvimento Infantil |  |  |  |
| CIF |  |  |  |
| Psicopatologia na criança e Adolescente |  |  |  |
| Necessidades Educativas Especiais |  |  |  |
| Dislexia (Leitura e Escrita) |  |  |  |
| Hiperatividade e Défice de Atenção |  |  |  |
| Orientação Vocacional |  |  |  |
| Formação em Educação Sexual (PRESS) |  |  |  |
| Competências Sociais |  |  |  |
| *Bullying* |  |  |  |
| Divórcio |  |  |  |
| Luto |  |  |  |
| (Outros) |  |  |  |

1. **Experiência profissional na área da psicologia educacional em contexto escolar** (anexar comprovativo – Anexo 4).

|  |
| --- |
| * 1. **N.º de dias de experiência profissional**   **como psicólogo(a) em contexto escolar:** |
| * 1. **Escolas/Agrupamentos nos quais já exerceu funções:**  |  |  | | --- | --- | | **Designação da Escola/Agrupamento** | **Data** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| * 1. **Ações específicas dinamizadas em contexto escolar** (Descrição das atividades; explicitação dos objetivos; identificação do público-alvo e dos diversos elementos intervenientes; breve apreciação crítica dos resultados…) |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Outra informação que considere relevante:** |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANEXOS** (indicar o assunto de cada um dos anexos): |
| Anexo 1 – (…)  Anexo 2 – (…)  Anexo 3 – (…)  Anexo 4 – (…) |