**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 – (…) |