**ANEXO I**

**PORTEFÓLIO**

A alteração de algum dos campos do presente modelo implica a exclusão do candidato.

**Técnico Especializado**

**Facilitador do Programa MQ-Aprender a ser Feliz**

**Agrupamento de Escolas Dr. Ferreira da Silva**

(Cucujães – Oliveira de Azeméis)

1. **Identificação do(a) Candidato(a):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** . | | |
| **n.º BI/CC** .  **(**anexar comprovativos**)** | **Data de nascimento:** . | |
| **Morada** . | | |
| **E-mail:** . | | **Telemóvel:** . |
| **N.º Candidato DGAE:** . | |  |

1. **Critérios de seleção:**

**a.1) Habilitação académica (**assinalar com um X e anexar comprovativo**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Doutoramento em Psicologia – Especialidade em Psicologia do Desenvolvimento** |  |
|  |  |
| **Mestrado em Ciências da Educação (Formação Pessoal e Social)** |  |

**a.2) Classificação do Curso de Formação Profissional de Facilitador do Programa MQ – Aprender a Ser Feliz (**assinalar com um X e anexar comprovativo**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entre 18 e 20 valores** |  |
|  |  |
| **Entre 16 e 17,9 valores** |  |
|  |  |
| **Entre 10 e 15,9 valores** |  |

**a.3) Formação profissional relevante para o desempenho da função de Facilitador do Programa MQ – Aprender a Ser Feliz, em horas (**anexar comprovativos**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Designação** | **N.º de horas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ATENÇÃO: Não será contabilizada formação que não apresente o n.º de horas.**

**a.4) Investigação, Publicações e Comunicações Científicas, no domínio da Inteligência Emocional, e funções exercidas no âmbito do Programa MQ – Aprender a Ser Feliz.**

**Investigação científica:**

|  |
| --- |
|  |

**Publicações científicas:**

|  |
| --- |
|  |

**Comunicações científicas:**

|  |
| --- |
|  |

**b) Experiência profissional (**anexar comprovativos**)**

Experiência profissional com o Programa MQ – Aprender a Ser Feliz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Designação da Escola / Entidade** | **Duração do Contrato**  **(**data de início e término**)** | **N.º de dias** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Outros elementos relevantes:**