



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VILELA

**CONTRATAÇÃO TÉCNICO ESPECIALIZADO** ANO LETIVO  
**2014/2015**

ASSUNTO  
**PSICÓLOGO – 20H**

DATA  
**03 DE OUTUBRO DE 2014**

Identificação do candidato	Nome completo:
	N.º de candidato:
Habilitação académica [grau mais elevado obtido]	
Experiência, comprovada, em dias [não contabilizar estágios]	Como psicólogo
	Em SPO

Declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiras todas as informações prestadas,

Local/Data/Assinatura

Contactos

 Av. José Ferreira da Cruz, n.º 263

 255.880.570  255.871.258

<http://www.esvilela.pt> | [diretor@esvilela.pt](mailto:diretor@esvilela.pt)