



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VILELA

**CONTRATAÇÃO TÉCNICO ESPECIALIZADO** ANO LETIVO  
**2016/2017**

ASSUNTO  
**PSICÓLOGO – 35H**

DATA  
**15 DE SETEMBRO DE 2016**

|   |                   |
|---|-------------------|
| Identificação do candidato                                      | Nome completo:    |
|   | N.º de candidato: |
| Habilitação académica<br>[grau mais elevado obtido]             |                   |
| Experiência, comprovada, em dias<br>[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)