*(ANEXO I)*

**PORTEFÓLIO**

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

**Técnico Especializado**

**Do Texto à Imagem**

**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 na área do cinema e/ou Audiovisual** |  |
|  |  |
| **Mestrado na área do cinema e/ou Audiovisual** |  |
|  |  |
| **Licenciatura em Artes e/ou Artes Visuais com estágio em contexto escolar** |  |
|  |  |
| **Licenciatura em Artes e/ou Artes Visuais** |  |
|  |  |
| **Outra Licenciatura:** |  |
|  |  |

**a.2) Classificação académica (**assinalar com um X e anexar comprovativo**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entre 19 e 20 valores** |  |
|  |  |
| **Entre 16 e 18,9 valores** |  |
|  |  |
| **Entre 10 e 15,9 valores** |  |

**a.3) Formação Profissional relevante para o desempenho de funções na área do cinema, animação e audiovisual, em horas (**anexar comprovativos**)**

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

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

**a.4) Tipo de funções exercidas**

 **Participação em produções cinematográficas:**

 **Coordenação de Projetos na área do cinema, animação e audiovisual:**

 **Experiência profissional em contexto escolar:**

 **Dinamização de clube/oficina de cinema:**

 **Dinamização de encontros, workshops, seminários com especialistas na área do cinema:**

**b) Experiência profissional na área do cinema, animação e audiovisual (**anexar comprovativos**)**

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

1. **Outros elementos relevantes:**