

Avaliação do Portefólio

Ficha de recolha de dados de Técnicos Especializados

- Horário Nr. 02 -

Identificação do candidato		N.º Candidato	
Nome		Telemóvel	

Subcritérios / Parâmetros	Pontuação	Assinalar com X
Habilitações académicas – 10 Serão excluídos candidatos que não possuam CAP de formador ou habilitação equivalente	---	---
Licenciatura em Medicina Veterinária	20	
Experiência profissional – 10	---	---
Lecionação das disciplinas: Hipologia e Sanidade; Maneio, Volteio e Iniciação à Equitação; Sanidade e Iniciação à Sela na Equitação; Maneio e Equitação	20	
Lecionação de apenas três das disciplinas anteriores	15	
Lecionação de apenas duas das disciplinas anteriores	10	
Lecionação de apenas uma destas disciplinas	5	
Lecionação de outra disciplina da área de Equitação/Hipologia	3	
Formação - 10	---	---
Especialização em patologia e cirurgia equina; Urgências em clínica de equinos; Odontologia equina; Medicina desportiva equina	20	
Três destas formações	15	
Duas destas formações	10	
Uma destas formações	5	
Outras formações na área da Medicina Veterinária	3	

Data: ____ / ____ / ____

O Candidato,

(nome completo e assinatura legível)

Cofinanciado por:

