

Avaliação do Portefólio

Ficha de recolha de dados de Técnicos Especializados

- Horário Nr. 05 -

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	---	---
Curso Profissional de Restaurante/Bar	20	
Outra formação na área de restauração	10	
Experiência profissional – 10	---	---
Lecionação das disciplinas de Serviços de Restaurante/Bar e Tecnologia Alimentar	20	
Lecionação de apenas uma destas disciplinas	7	
Lecionação de outra disciplina da área de Restauração	2	
Formação - 10	---	---
Especialização em Provas Organoléticas	20	
Outras formações na área da Restauração	10	

Data: ____ / ____ / ____

O Candidato,

(nome completo e assinatura legível)

Cofinanciado por:

