

Avaliação do Portefólio

Ficha de recolha de dados de Técnicos Especializados

- Horário Nr. 10 -

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 Engenharia Agroalimentar ou Similar	20	
Outra formação na área	10	
Experiência profissional – 10	---	---
Lecionação das disciplinas de Tecnologia alimentar; Transformação	20	
Lecionação de apenas uma das duas disciplinas	10	
Formação - 10	---	---
Formação na área de Higiene e Segurança no Trabalho	20	
Outra formação na área	10	

Data: ____ / ____ / ____

O Candidato,

(nome completo e assinatura legível)

Cofinanciado por:

