

Avaliação do Portefólio

Ficha de recolha de dados de Técnicos Especializados

- Horário Nr. 08 -

Identificação do candidato		N.º Candidato	
Nome		Telemóvel	

Subcritérios / Parâmetros	Pontuação	Assinalar com X
Habilitações académicas - 10 Serão excluídos candidatos que não possuam Certificado de Competências Pedagógicas ou habilitação equivalente.	---	---
Curso Profissional de Restaurante (Cozinha-Pastelaria, Restaurante/Bar) nível IV	20	
Outra formação na área de Restauração	5	
Experiência profissional - 10	---	---
Lecionação das disciplinas de Serviços de Cozinha e Pastelaria; Gestão e Controlo; Formação em Contexto de Trabalho	20	
Lecionação de duas das disciplinas anteriores	10	
Lecionação de uma das disciplinas referidas	5	
Formação - 10	---	---
Técnicas e Gestão Hoteleira	20	
Outras formações na área	5	

Data: ____ / ____ / ____

O Candidato,

(nome completo e assinatura legível)