



**ACUMULAÇÃO COM FUNÇÕES LIBERAIS/ACTIVIDADE PRIVADA**

LOCAL DE EXERCÍCIO DA ACTIVIDADE A ACUMULAR \_\_\_\_\_

Nº DE HORAS SEMANAIS A ACUMULAR  (ANEXAR O HORÁRIO EM ACUMULAÇÃO)REMUNERAÇÃO A AUFERIR \_\_\_\_\_ € TIPO DE TRABALHO: ÁUTONOMO  SUBORDINADO 

DESCRIÇÃO DA ACTIVIDADE A ACUMULAR \_\_\_\_\_

FUNDAMENTAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO OU CONFLITO ENTRE AS FUNÇÕES A DESEMPENHAR \_\_\_\_\_

**ACUMULAÇÃO COMO FORMADOR NA FORMAÇÃO CONTÍNUA**

CENTRO DE FORMAÇÃO \_\_\_\_\_

ACÇÃO \_\_\_\_\_  HORAS  MINUTOSNº DE HORAS SEMANAIS A ACUMULAR  (É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DO CRONOGRAMA DAS ACÇÕES A REALIZAR)REMUNERAÇÃO A AUFERIR \_\_\_\_\_ € TIPO DE TRABALHO: ÁUTONOMO  SUBORDINADO 

FUNDAMENTAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO OU CONFLITO ENTRE AS FUNÇÕES A DESEMPENHAR \_\_\_\_\_

SE PRETENDE OPTAR PELO DISPOSTO NO Nº3 DO ARTº3º DA PORTARIA Nº814/2005, DE 13/09, ASSINALE COM (X) **ACUMULAÇÃO COM OUTRAS FUNÇÕES NO ÂMBITO DA FORMAÇÃO CONTÍNUA:**APOIO TÉCNICO  CONSULTOR  AVALIADOR EXTERNO 

CENTRO DE FORMAÇÃO \_\_\_\_\_

Nº DE HORAS SEMANAIS A ACUMULAR  (É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DO HORÁRIO EM ACUMULAÇÃO)REMUNERAÇÃO A AUFERIR \_\_\_\_\_ € TIPO DE TRABALHO: ÁUTONOMO  SUBORDINADO 

DESCRIÇÃO DA ACTIVIDADE A ACUMULAR \_\_\_\_\_

FUNDAMENTAÇÃO DA INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO OU CONFLITO ENTRE AS FUNÇÕES A DESEMPENHAR \_\_\_\_\_

**4. DECLARAÇÃO**

DECLARO, SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE A ACTIVIDADE QUE PRETENDO ACUMULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO E COMPLEMENTO EDUCATIVO, DE ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA OU DE APOIO SÓCIO-EDUCATIVO E EDUCAÇÃO ESPECIAL, NÃO SE DIRIGE, EM QUALQUER CIRCUNSTÂNCIA, AOS ALUNOS DO AGRUPAMENTO OU DA ESCOLA ONDE EXERÇO FUNÇÕES.

DATA \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(ASSINATURA DO DOCENTE)

DECLARO, SOB COMPROMISSO DE HONRA, QUE NÃO ME ENCONTRO ABRANGIDO PELAS CONDIÇÕES REFERIDAS NO ARTº 3º E NO Nº3 DO ARTº4º DA PORTARIA Nº 814/2005, DE 13 DE SETEMBRO E QUE CESSAREI DE IMEDIATO A ACTIVIDADE EM ACUMULAÇÃO NO CASO DE OCORRÊNCIA SUPERVENIENTE DE CONFLITO.

DATA \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

(ASSINATURA DO DOCENTE)