

PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO DE TÉCNICO EXTERNO

Anexo I ao Regulamento de acesso e atuação de técnicos externos

Exmo. Senhor Diretor do Agrupamento de Escolas Alfredo da Silva

Venho, na qualidade de encarregado de educação, solicitar autorização para que o meu educando seja acompanhado por técnico externo nas instalações do Agrupamento, nos termos do Regulamento de acesso e atuação de técnicos externos.

Parte I

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome	
Data de nascimento	
N.º de processo	
Nível de ensino	☐ Pré-escolar ☐ 1.º ciclo ☐ 2.º ciclo ☐ 3.º ciclo
Estabelecimento	☐ EBS Alfredo da Silva (escola-sede) ☐ JI Padre Agostinho Motta ☐ EB1/JI Francos ☐ EB Fernando Formigal de Moraes ☐ EB Manique de Cima ☐ EB1/JI Abrunheira ☐ EB1/JI Albarraque ☐ EB1/JI de Cabra Figa ☐ EB1/JI de Serradas
Grupo/Turma	
Educador/Professor Titular/Diretor Turma	
Frequência de valência especializada	☐ Não ☐ Sim ☐ VEE 1.º ciclo ☐ VAE 1.º ciclo ☐ VEE 2.º e 3.º ciclos

Parte II

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome	
Telemóvel	
Correio eletrónico	

Parte III
TÉCNICO EXTERNO E ENTIDADE

Nome do técnico	
Área de intervenção	☐ Terapia da fala ☐ Terapia ocupacional ☐ Psicologia ☐ Fisioterapia ☐ Psicomotricidade ☐ Outra: _____
N.º de cédula profissional	
Entidade / clínica	
Contacto e correio eletrónico	

Parte IV
INTERVENÇÃO PRETENDIDA

N.º de sessões por semana	
Duração de cada sessão (máx. 50 minutos)	
Período pretendido	☐ Antes do início das atividades letivas ☐ Durante as AEC (1.º ciclo) ou as atividades de animação e apoio à família (pré-escolar) ☐ Após o termo do período letivo diário ☐ Em horário letivo, a título excecional (apenas para medidas adicionais ou frequência de valência)
Dias e horas pretendidos	
Se assinalou horário letivo, fundamente a impossibilidade de agendamento nos restantes períodos	

Parte V
ELEMENTOS PARA SÉRIACÃO

Os elementos seguintes destinam-se exclusivamente à aplicação da matriz de seriação prevista no artigo 4.º do Regulamento. A falta de resposta implica a atribuição de zero pontos no critério correspondente.

C0 — Atestado médico de incapacidade multiuso	☐ Sim ☐ Não
C1 — Medidas de suporte à aprendizagem e à inclusão	☐ Medidas adicionais com frequência de valência especializada ☐ Medidas adicionais sem frequência de valência ☐ Medidas seletivas ☐ Medidas universais
C3 — Apoio da mesma tipologia já existente	☐ Não beneficia de apoio desta tipologia pelo Agrupamento, CRI ou SNS ☐ Beneficia de apoio, mas insuficiente face à necessidade documentada ☐ Beneficia de apoio da mesma tipologia Entidade que presta o apoio: _____
C4 — Escalão de ação social escolar	☐ Escalão A ☐ Escalão B ☐ Sem escalão

Parte VI
DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM O PEDIDO

- ☐ Cédula profissional válida do técnico
- ☐ Comprovativo de seguro de responsabilidade civil
- ☐ Certificado de registo criminal do técnico (Lei n.º 113/2009, de 17 de setembro)
- ☐ Declaração de confidencialidade e de cumprimento do RGPD (Anexo II)
- ☐ Declaração do encarregado de educação (Anexo III)
- ☐ Plano de intervenção, com articulação expressa com o relatório técnico-pedagógico e, quando exista, com o programa educativo individual

Declaro que tomei conhecimento do Regulamento de acesso e atuação de técnicos externos e que as informações prestadas correspondem à verdade.

Data: ____ / ____ / ____

O encarregado de educação

Parte VII
A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

Data de entrada	
Parecer da EMAEI	
Pontuação obtida na matriz de seriação	C0 _____ C1 _____ C2 _____ C3 _____ C4 _____ Total: _____ pontos
Decisão	☐ Deferido ☐ Deferido condicionado ☐ Indeferido ☐ Lista de espera
Período de vigência da autorização	
A Direção	 _____ Data: ____ / ____ / ____