**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA PAR TRANSNACIONAL**

**Dados pessoais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título**  **Primeiro Nome**  **Último Nome**  **Sexo:**  Feminino  Masculino  **Data de nascimento:**  **Nacionalidade:**  **Morada:**  **Telefone:**    **E-mail:** | **A sua fotografia:** |

**Dados institucionais e profissionais**

**Principal organização onde/para quem trabalha:**

**Posto/função:**

**Nome da organização:**

**Departamento:**

**Morada (do departamento/organização):**

**Tipo de organização (apenas uma única resposta, assinale a mais adequada):**

Centro de orientação

Ensino de adultos

Formação profissional

Escola (ensino geral)

Ensino superior/instituição de investigação (universidade, politécnico, instituto de investigação)

Autoridade educativa (autoridade nacional/regional, inspeção, organismos de acreditação, etc.)

Associação profissional/sectorial

Empresa

Organização sem fins lucrativos

Sem vínculo a qualquer organização/freelancer

Empresa de consultoria

Outra

**Caso a sua instituição seja um Centro de orientação: qual é a sua principal área de trabalho de orientação?**

orientação educativa

orientação profissional

outro tipo de orientação (preencher)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Experiência em orientação**

**Experiência em orientação:**  Sim  Não

**Anos de experiência em orientação:** \_\_\_\_ anos

**Atualmente trabalha como conselheiro**  Sim  Não

**Experiência com procedimentos de garantia de qualidade e de desenvolvimento da qualidade**

**Já alguma vez realizou pessoalmente algum trabalho de revisão?**

Sim  Não

(O trabalho de revisão pode ser, por exemplo, revisão de instituições, avaliação de processos de orientação, análise de conselheiros, auditorias, etc.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Qual** | **Onde** | **A sua função/tarefas** | **Ano** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**O(A) Senhor(a) ou a sua instituição já alguma vez foram avaliados(as)?**

Sim  Não

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de procedimento de revisão** | **Por quem** | **Descreva o seu envolvimento** | **Ano** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Formação e certificações em garantia/gestão de qualidade:**

auditor interno ISO

auditor externo ISO

assessor interno EFQM

assessor externo EFQM

Outras formações concluídas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tem alguma competência em**

(por favor indique o nível de competência: 1 (excelente), 2 (bom), 3 (médio), 4 (básico), não assinale o quadrado se não tiver nenhuma competência)

conduzir entrevistas

observar processos de orientação

analisar dados quantitativos

analisar dados qualitativos

fazer comentários orais

redigir relatórios de avaliação

trabalho de revisão numa língua estrangeira (indique a língua:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

moderar grupos

gestão de conflitos

gestão de tempo

avaliações científicas na área da orientação

**Outras experiências com procedimentos de garantia de qualidade e de desenvolvimento da qualidade**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Temas, áreas** | **Descreva o seu envolvimento (função e tarefas)** | **Ano** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**Experiência transnacional**

**Experiência transnacional**

Sim  Não

|  |  |
| --- | --- |
| **País, área** | **Descrição da experiência** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**Competências Idiomáticas**

Indique o seu nível de competência: 1 (excelente), 2 (bom), 3 (médio), 4 (básico)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Leitura** | **Conversação** | **Escrita** | **É capaz de realizar uma Revisão por Pares neste idioma? (sim/não)** |
| Língua materna: |  |  |  | sim |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Outras competências profissionais relevantes**

**Que outras competências profissionais possui que sejam relevantes para o trabalho de Revisão por Pares?**

Indique as áreas nas quais adquiriu competências e classifique o nível dessas competências numa escala de 1 (excelente) a 4 (básico). Não assinale o quadro se não tiver nenhuma competência. Para as três áreas em que considere possuir mais experiência, use o espaço disponível para explicar como adquiriu essa competência.

Diálogo intercultural

Formação de conselheiros

Formação de professores/formadores

Desenvolvimento de métodos de orientação

Desenvolvimento de cursos de formação

Desenvolvimento de materiais para orientação

Cooperação entre partes interessadas

Orientação para grupos desfavorecidos, indique quais:

Outras – Especifique:

Outras – Especifique:

|  |
| --- |
| **Área de Competência 1** |
| Descrição: |

|  |
| --- |
| **Área de Competência 2** |
| Descrição: |

|  |
| --- |
| **Área de Competência 3** |
| Descrição: |

**Competências adicionais relevantes para o trabalho de Revisão por Pares**

Utilize o quadro abaixo se pretender indicar quaisquer outras competências relevantes (competências pessoais, competências sociais, etc.)

|  |
| --- |
|  |

**Preferências para ser membro de uma equipa de Revisão por Pares**

Por favor indique se existe um centro de orientação que prefira para ser membro de uma equipa de Revisão por Pares (nome do centro de orientação, motivos para ser um par nessa instituição)

|  |
| --- |
|  |

Gostaria de ser um Coordenador dos Pares  Sim  Não

Gostaria de ser um Especialista em Avaliação  Sim  Não

Gostaria de ser um Par Transnacional  Sim  Não

Se gostasse de ser um Par Transnacional, por favor indique o(s) país/países:

Data:

Local:

Assinatura:

**Proteção de dados:** Por favor tenha em consideração que qualquer informação prestada neste formulário de candidatura será avaliada e inserida numa Base de Dados de Pares do projeto Leonardo da Vinci EuroPeerGuid a que os membros do projeto têm acesso. No entanto, nenhuma informação será divulgada a terceiros sem o seu consentimento prévio.