

# Ficha de pedido de supervisão

## Dados pessoais:

Nome: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: M\_\_ F\_\_

Morada:

\_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Contacto telefónico : \_\_\_\_\_

E-mail:

\_\_\_\_\_

Formação académica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Instituição de ensino superior: \_\_\_\_\_

Formação complementar:

Tipo de Formação Complementar	Instituição	Ano de conclusão

## Dados profissionais:

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Caracterização da actividade exercida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Supervisão:**

Recorreu previamente a supervisão? Sim\_\_ Não\_\_

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Quando? \_\_\_\_\_

**Modalidade de supervisão pretendida:**

Individual	
Semanal (4 sessões/mês)	
Quinzenal (2 sessões/mês)	
Mensal (1 sessão/mês)	
Grupo (Mín. 2 pessoas; Máx 4 pessoas)	
Semanal (4 sessões/mês)	
Quinzenal (2 sessões/mês)	
Mensal (1 sessão/mês)	

**Horário disponível para marcação da supervisão**

	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta
Horas da Manhã					
Horas da Tarde					

Supervisor pretendido: \_\_\_\_\_

Domínio de supervisão pretendida: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Outra informação relevante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_