



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE VILELA

CONTRATAÇÃO TÉCNICO ESPECIALIZADO

ANO LETIVO
2025/2026

ASSUNTO
TERAPEUTA DA FALA – 35H

DATA
03 DE SETEMBRO DE 2025

Identificação do candidato	Nome completo:
	N.º de candidato:
Habilitação académica [grau mais elevado obtido]	
Pós Graduação / Especialização	
Experiência, comprovada, em dias [não contabilizar estágios]	

Declaro, sob compromisso de honra, serem verdadeiras todas as informações prestadas,

Local _____

Data _____

Assinatura _____

Contactos

 Av. José Ferreira da Cruz, n.º 263

 255.880.570  255.871.258

<http://www.esvilela.pt> | diretor@esvilela.pt