



CERTIFICAÇÃO DA APTIDÃO PEDAGÓGICA DE FORMADOR

FICHA DE CANDIDATURA

UNIDADE ORGÂNICA RECEPTORA _____
 Data de Recepção ____ - ____ - ____ O Técnico _____

DELEGAÇÃO REGIONAL _____ Processo nº _____
 Data de Recepção ____ - ____ - ____ O Técnico _____

1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome _____
 Data de Nascimento ____ - ____ - ____
 (Ano) (Mês) (Dia)
 Bilhete de Identidade |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Arquivo _____ Data ____ - ____ - ____
 Naturalidade _____ Nacionalidade _____
 Endereço _____
 Código Postal |_|_|_|_|_|-|_|_|_|_| _____ Freguesia _____
 Tel. _____ Tel. _____ Fax _____ E-Mail _____

2. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS COMPROVADAS

Ensino Básico ou equivalente		Ano de conclusão
1º Ciclo (4º ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2º Ciclo (6º ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3º Ciclo (9º ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ensino Secundário (12º ano ou equivalente)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Bacharelato	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Designação _____		
Licenciatura	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Designação _____		
Mestrado	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Designação _____		
Doutoramento	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Designação _____		
Outras	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Designação _____		

3. FORMAÇÃO PROFISSIONAL COMPROVADA

Curso de Formação	Entidade Formadora	Área de Formação a)	Nível b)	Duração Total (em horas)	Ano c)

4. FORMAÇÃO PEDAGÓGICA COMPROVADA

Curso d)	Entidade Formadora	Duração Total (em horas)	Ano e)

Preencher apenas no caso de não possuir formação pedagógica comprovada

5. EXPERIÊNCIA FORMATIVA COMPROVADA, ENTRE 1 DE JANEIRO DE 1990 E 1 DE JANEIRO DE 1998

Módulo / Tema / Disciplina f)	Entidade Formadora g)	Nº Horas h)	Anos i)

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se à gestão, pelo IEFP, no âmbito do Sistema Nacional de Certificação Profissional, da Base de Dados relativa à Certificação de Formadores. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito, junto do IEFP, a sua actualização, correcção ou eliminação.

_____, em ____ - ____ - ____ Assinatura _____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

- Indicar a área e, se possível, a sub-área de formação, de acordo com a "Tabela de Áreas de Formação" anexa;
- Indicar o nível da formação, de acordo com a "Tabela de Níveis de Formação" anexa (Decisão nº 85/368/CEE);
- Indicar o ano civil em que concluiu o curso de formação;
- Indicar o curso de formação pedagógica frequentado;
- Indicar o ano civil em que o curso foi concluído;
- Indicar o módulo, tema ou disciplina, cujo desenvolvimento esteve a cargo do candidato;
- Indicar a entidade onde exerceu actividade como formador;
- Indicar, por módulo, tema ou disciplina, o somatório das horas asseguradas pelo candidato, no total das acções desenvolvidas;
- Indicar o primeiro e último ano em que desenvolveu o módulo, tema ou disciplina.