

CERTIFICAÇÃO DA APTIDÃO PROFISSIONAL

FICHA DE CANDIDATURA

Assinalar com uma cruz o Certificado de Aptidão Profissional a que se está a candidatar

TÉCNICO SUPERIOR DE HIGIENE E SEGURANÇA DO TRABALHO	<input type="checkbox"/>
TÉCNICO DE HIGIENE E SEGURANÇA DO TRABALHO	<input type="checkbox"/>

A preencher pelos serviços do ISHST

Serviço receptor _____
Data de recepção ____ - ____ - _____ O Técnico _____

1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ - ____ - ____ Sexo: (M) (F) N.º de Contribuinte: _____

Bilhete de Identidade: _____ Arquivo: _____ Data: ____ - ____ - ____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

Localidade: _____ Código Postal: ____ - ____ - ____

Concelho: _____ Distrito: _____

Tel. _____ Telem. _____ Fax. _____ E-mail: _____

Preencher apenas pelos candidatos à certificação da aptidão profissional pela via da formação

2. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS COMPROVADAS

	Ano de conclusão	
Ensino Secundário (12.º ano ou equivalente)	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Bacharelato <i>Designação:</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Licenciatura <i>Designação:</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Mestrado <i>Designação:</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Doutoramento <i>Designação:</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Outras <i>Designação:</i>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

3. FUNÇÕES TÉCNICAS NA ÁREA DE SHT

Comprovativo de exercício de funções na área de SHT

Outros

Preencher apenas pelos candidatos à certificação da aptidão profissional pela via da formação

4. FORMAÇÃO PROFISSIONAL COMPROVADA

Designação do curso de formação	Entidade formadora	Área de formação a)	Nível b)	Duração Total (em horas)	Ano c)

Preencher apenas pelos candidatos à certificação da aptidão profissional pela via da equivalência de títulos

5. TÍTULO PROFISSIONAL/CERTIFICADO DE FORMAÇÃO OBTIDO EM PAÍS ESTRANGEIRO

Habilitações Escolares: _____

Experiência Profissional: _____

Observações: _____

A preencher pelos serviços do ISHST

6. DOCUMENTOS ENTREGUES

Fotocópia do Bilhete de Identidade

Certificado de formação profissional

Certificado de formação

Título/Certificado de formação obtido em país estrangeiro

Outros documentos. Especifique:

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se à gestão, pelo ISHST, no âmbito do processo de Certificação da Aptidão Profissional de Técnico Superior de Higiene e Segurança do Trabalho e de Técnico de Higiene e Segurança do Trabalho. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar, por escrito, junto do ISHST, 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" constante na Portaria n.º 316/2001, de 2 de Abril (*Segurança e Higiene no Trabalho - 862*);
- Indicar o nível da formação, de acordo com a "Tabela de Níveis de Formação" (Decisão n.º 85/368/CEE) - Técnico Superior (Nível V) ou Técnico (Nível III) de Segurança e Higiene do Trabalho;
- Indicar o ano civil em que concluiu o curso de formação.