

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### A Identificação do requerente

1	Nome					
2	Número de identificação civil / Número do documento de identificação					
3	Documento de identificação	<input type="radio"/> Cartão de cidadão	<input type="radio"/> Bilhete de identidade	<input type="radio"/> Passaporte	<input type="radio"/> Título de residência	
		<input type="radio"/> Outro	4	Descrição do documento de identificação		
<b>Na qualidade de:</b>						
5	<input type="radio"/> Próprio	<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Sócio-gerente / gerente / administrador / diretor			
<b>Preencher se for o representante</b>						
6	Código de consulta da procuração online					
7	E-mail					
8	Telemóvel	9	Telefone	10	Fax	

### B Identificação do titular

1	Tipo	<input type="radio"/> Pessoa singular (empresário em nome individual)	<input type="radio"/> Pessoa coletiva				
2	Nome / firma ou denominação social						
3	Número de identificação civil / Número do documento de identificação						
4	Documento de identificação	<input type="radio"/> Cartão de cidadão	<input type="radio"/> Bilhete de identidade	<input type="radio"/> Passaporte	<input type="radio"/> Título de residência		
		<input type="radio"/> Outro	5	Descrição do documento de identificação			
6	Número de identificação fiscal / Número de identificação de pessoa coletiva						
7	Código de consulta da certidão permanente do registo comercial						
<b>Morada nacional</b>							
8	Tipo de via						
9	Designação da via						
10	N.º porta	11	Andar	12	Lado	13	Lugar
14	Distrito	15	Concelho				
16	Freguesia						
17	Localidade						
18	Código postal	-	19	Localidade postal			
<b>Morada estrangeira</b>							
20	País						
21	Endereço						
22	Cidade	23	Região				
24	Código postal	25	Localidade				
<b>Preencher se os contactos do titular forem diferentes dos contactos do requerente</b>							
26	E-mail						
27	Telemóvel	28	Telefone	29	Fax		

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### C Caracterização da entidade

1	Data da certificação	/ /	2	Certificação DGERT	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
3	Área de formação 862. Segurança e Higiene no Trabalho	<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não			
4	Caracterização da entidade (breve descrição do âmbito de intervenção da atividade e historial da entidade)					

### D Identificação do pedido

1	Designação do curso							
2	Oferta formativa	<input type="radio"/> Nível 6	<input type="radio"/> Nível 4					
<b>Modalidade de formação</b>								
3	<input type="radio"/> Aprendizagem							
	<input type="radio"/> Curso Profissional							
	<input type="radio"/> Curso de educação e formação de adultos (EFA)	4	Tipologias EFA	<input type="radio"/> 9º ano	<input type="radio"/> 10º ano	<input type="radio"/> 11º ano	<input type="radio"/> 12º ano	
	<input type="radio"/> Curso de educação e formação de jovens (CEF)	5	Tipologias CEF	<input type="radio"/> tipo 5	<input type="radio"/> tipo 6	<input type="radio"/> tipo 7		
6	Carga horária	horas	7	Data de Inicio	/ /	8	Data de Fim	/ /
9	Forma de organização	<input type="radio"/> e-learning	<input type="radio"/> b-learning	<input type="radio"/> presencial				
<b>Materiais pedagógicos</b>								
10	Materiais de formação	<input type="checkbox"/> Suporte informático	<input type="checkbox"/> Suporte papel					
11	Endereço eletrónico							

### D1 Espaços de formação/ Local de realização

<b>Morada</b>											
1	Tipo de via										
2	Designação da via										
3	N.º porta	4	Andar	5	Lado	6	Lugar				
7	Distrito			8	Concelho						
9	Freguesia										
10	Localidade										
11	Código postal	-	12	Localidade postal							
13	Sala de formação *									<input type="radio"/> Própria	<input type="radio"/> Alugada
14	Área da sala de formação			(m2)							
*Identificação da sala (por ex., Sala 1, Sala Multimédia, Auditório dos Oceanos, etc.)											

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### D2 Espaços de formação/ Local de realização

Morada														
1	Tipo de via													
2	Designação da via													
3	N.º porta		4	Andar		5	Lado		6	Lugar				
7	Distrito						8	Concelho						
9	Freguesia													
10	Localidade													
11	Código postal	-	12	Localidade postal										
13	Sala de formação *										<input type="radio"/>	Própria	<input type="radio"/>	Alugada
14	Área da sala de formação													(m2)
*Identificação da sala (por ex., Sala 1, Sala Multimédia, Auditório dos Oceanos, etc.)														

### D3 Espaços de formação/ Local de realização

Morada														
1	Tipo de via													
2	Designação da via													
3	N.º porta		4	Andar		5	Lado		6	Lugar				
7	Distrito						8	Concelho						
9	Freguesia													
10	Localidade													
11	Código postal	-	12	Localidade postal										
13	Sala de formação *										<input type="radio"/>	Própria	<input type="radio"/>	Alugada
14	Área da sala de formação													(m2)
*Identificação da sala (por ex., Sala 1, Sala Multimédia, Auditório dos Oceanos, etc.)														

### D4 Espaços de formação/ Local de realização

Morada														
1	Tipo de via													
2	Designação da via													
3	N.º porta		4	Andar		5	Lado		6	Lugar				
7	Distrito						8	Concelho						
9	Freguesia													
10	Localidade													
11	Código postal	-	12	Localidade postal										
13	Sala de formação *										<input type="radio"/>	Própria	<input type="radio"/>	Alugada
14	Área da sala de formação													(m2)
*Identificação da sala (por ex., Sala 1, Sala Multimédia, Auditório dos Oceanos, etc.)														

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### D5 Espaços de formação/ Local de realização

Morada											
1	Tipo de via										
2	Designação da via										
3	Nº porta		4	Andar		5	Lado		6	Lugar	
7	Distrito					8	Concelho				
9	Freguesia										
10	Localidade										
11	Código postal		-	12	Localidade postal						
13	Sala de formação *									<input type="radio"/> Própria	<input type="radio"/> Alugada
14	Área da sala de formação				(m2)						
*Identificação da sala (por ex., Sala 1, Sala Multimédia, Auditório dos Oceanos, etc.)											

### E Desenvolvimento de curso de formação

1	Descritivo de metodologia de recrutamento e seleção de formandos										
2	Descritivo de metodologia de recrutamento e seleção de formadores										

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### E Desenvolvimento de curso de formação

3	Descritivo da metodologia de avaliação do processo formativo (fichas de avaliação, trabalhos de grupo, testes sumativos, outros)	
4	Descritivo de metodologia de acompanhamento do processo formativo	
5	Número de formandos a abranger	
6	Formação em contexto de trabalho (descrição da metodologia de acompanhamento da formação, minuta de Protocolo a estabelecer com a empresa recetora dos formandos, estrutura do relatório escrito da formação e composição dos elementos que integram o júri de avaliação. (ver <a href="#">manual de certificação</a> )	

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### E Desenvolvimento de curso de formação

7	Regime de assiduidade
8	Identificação do modelo de certificado de formação a atribuir no final da formação

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### F Ação de formação afeta à candidatura

Identificação da equipa técnica – formadores, coordenadores ( técnico-científicos e pedagógicos) e outros agentes da formação			
<b>Formadores</b>			
	Nome	Módulo/Conteúdos (quando partilhado o módulo)	
1			
2			
3			
4			
5			
<b>Coordenador técnico científico</b>			
6	Nome		
<b>Coordenador pedagógico</b>			
7	Nome		
<b>Outros agentes da formação</b>			
	Nome	Função	
8			
9			
10			
11			
12			
<b>Identificação dos formandos</b>			
13	Número de formandos previsto		
	Nome do formando	Cartão de cidadão / Bilhete de identidade	Número de identificação fiscal
14			
15			
16			
17			
18			
<b>Outros materiais pedagógicos</b>			
19	Materiais de formação <input type="checkbox"/> Suporte informático <input type="checkbox"/> Suporte papel		
20	Endereço eletrónico		

### G Declaração

1	<input type="checkbox"/> Declaro que tomei conhecimento e que cumpro todas as obrigações legais e regulamentares identificadas nos “Critérios” do Balcão do Empreendedor no Portal da Empresa.
2	<input type="checkbox"/> Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e ter conhecimento que as mesmas serão usadas para efeitos do pedido de certificação da entidade <input type="text"/> com o NIPC <input type="text"/> . Declaro ainda, que serão cumpridos todos os requisitos previstos em Manual de Certificação para o desenvolvimento da formação de Técnico/Técnico Superior de ST.

## Entidade formadora de técnico/técnico superior de segurança no trabalho - certificação

### H Lista de documentos a enviar em anexo

1	<input type="checkbox"/> Procuração (Se é representante e não tem código de consulta da procuração online)
2	<input type="checkbox"/> Número de manuais enviados/títulos e designação dos módulos:
3	<input type="checkbox"/> Fichas de avaliação indicando fórmulas de cálculo para avaliação quantitativa e qualitativa (formativa, sumativa e final)
4	<input type="checkbox"/> Visitas de estudo
5	<input type="checkbox"/> Trabalhos de campo
6	<input type="checkbox"/> Cópia do pacto social
7	<input type="radio"/> Autorizo o acesso on-line à informação referente à situação contributiva em sede de finanças e segurança social (não é necessário anexar a declaração da situação contributiva) <input type="radio"/> Não autorizo o acesso on-line e anexo cópia da declaração comprovativa da situação contributiva em sede de finanças e segurança social. (anexar a declaração da situação contributiva perante a administração fiscal)
8	<input type="checkbox"/> Cópia da autorização pedagógica do Ministério da Educação (ME) ou Instituto do emprego e formação profissional (IEFP) (quando a legislação assim o exija)
9	<input type="checkbox"/> Cronograma de desenvolvimento da ação com afetação de formadores aos equipamentos específicos, por módulo
10	<input type="checkbox"/> Curriculum vitae atualizados datados e assinados
11	<input type="checkbox"/> Termo(s) de aceitação da equipa técnica e cópia do(s) certificado(s) de aptidão profissional (CAP)/ certificado(s) de competências pedagógicas (CCP)
12	<input type="checkbox"/> Programa do curso (deverão ser identificados os conteúdos programáticos e as cargas horárias)
13	<input type="checkbox"/> Lista de equipamentos técnicos de apoio ao curso de formação de acordo com as especificações definidas no manual de certificação
14	<input type="checkbox"/> Cópia do contrato de aluguer dos equipamentos específicos de apoio à ação de formação identificados
15	<input type="checkbox"/> Cópia dos comprovativos de compra dos equipamentos específicos de apoio à ação de formação identificados
16	<input type="checkbox"/> Guia de apoio ao formando (requisitos definidos no manual de certificação)
17	<input type="checkbox"/> Regime de assiduidade(anexar instrumentos de registo)
18	<input type="checkbox"/> Modelo de certificado de formação a atribuir no final da ação
19	<input type="checkbox"/> Minuta do modelo de protocolo estabelecido com a empresa recetora do formando para formação em contexto de trabalho
20	<input type="checkbox"/> Outra documentação

Este formulário devidamente preenchido juntamente com os documentos anexos deve ser enviado ou entregue na Autoridade para as Condições do Trabalho (ACT). Nas situações em que o serviço está sujeito ao pagamento de uma taxa à entidade competente, este formulário só é válido como título quando acompanhado do respetivo comprovativo de pagamento.

Autoridade para as Condições do Trabalho (ACT)  
Avenida Casal Ribeiro, n.º 18-A

1000-092 Lisboa

Data        /        /

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)