

Ação de Formação

Requerimento para reconhecimento e certificação de ação de curta duração

Parecer da diretora do Centro de Formação da APP:

Despacho da Direção da APP:

Ex.^{ma} Senhora
Diretora do Centro de Formação da APP

Para os efeitos previstos no ponto 1 do Artº 5º do Despacho nº 5742/2015, publicado no Diário da República, 2ª Série, nº 104, de 29 de maio, venho, por este meio, requerer o reconhecimento e certificação da ação de formação de curta duração abaixo identificada:

Identificação do(a) docente			
1. Nome (completo)			
2. Data de nascimento		3. B.I. /C.C. nº	
5. Morada			
6. Código Postal		7. Telefone	8. Telemóvel
9. Endereço de correio-e			
10. Agrupamento			
11. Escola			
12. Grupo de recrutamento	Código:	Designação:	

Identificação da ação de formação	
13. Designação	
14. Local de realização	
15. Data de realização:	
16. N.º de horas	
17. Entidade(s) promotora(s)	
18. Nome do(s) formador(es)	

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) docente _____

Anexos (obrigatório):

- a) comprovativo de presença;
- b) programa temático da respetiva ação;
- c) comprovativo das habilitações académicas do(a)(s) formador(a)(s), em conformidade com a alínea c) do artigo 5.º do Despacho n.º 5741/2015, de 29 de maio.

Nota: A emissão do certificado, depois de verificadas as condições, ocorre num prazo máximo de 30 dias após a realização da ação (alínea b) do ponto 3 do artigo 7.º do no Despacho n.º 5741/2015, de 29 de maio.)