



CERTIFICAÇÃO DA APTIDÃO PEDAGÓGICA DE FORMADOR

(CERTIFICAÇÃO INICIAL E RENOVAÇÃO)

ID/NRP _____

NRP _____ / _____

(A atribuir pelo IEFP)

FICHA DE CANDIDATURA

UNIDADE ORGÂNICA RECEPTORA _____

Data de Recepção ____ - ____ - ____ O Técnico _____

DELEGAÇÃO REGIONAL _____ ID/Processo nº _____

Certificação Inicial

Data de Recepção ____ - ____ - ____ O Técnico _____

Renovação

1. IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

Nome _____

Data de Nascimento ____ - ____ - ____ Número de Contribuinte: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(Ano) (Mês) (Dia)

Bilhete de Identidade |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Arquivo _____ Data ____ - ____ - ____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Endereço _____

Código Postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Freguesia _____

Tel. _____ Telem. _____ Fax _____ E-Mail _____

2. HABILITAÇÕES ACADÉMICAS COMPROVADAS (No caso de renovação do CAP, este campo dispensa preenchimento, desde que se mantenha a habilitação académica referenciada na certificação anterior).

Ensino Básico ou equivalente

Ano de conclusão

1º Ciclo (4º ano)

2º Ciclo (6º ano)

3º Ciclo (9º ano)

Ensino Secundário (12º ano ou equivalente)

Bacharelato: _____

Licenciatura: _____

Outras: _____

3. CERTIFICADO DE APTIDÃO PEDAGÓGICA DE FORMADORES (Para preenchimento apenas em caso de renovação do CAP)

CAP Nº _____ / _____ Data de Emissão: ____ - ____ - ____

Válido até: ____ - ____ - ____

4. FORMAÇÃO PROFISSIONAL/ACTUALIZAÇÃO TÉCNICA COMPROVADA

Designação do curso de formação profissional frequentado	Designação da Entidade Formadora onde frequentou a formação	Área de Formação a)	Nível de Formação b)	Duração Total (em horas)	Ano de conclusão

5. FORMAÇÃO/ACTUALIZAÇÃO PEDAGÓGICA COMPROVADA

Designação do curso de formação pedagógico frequentado	Designação da Entidade Formadora onde frequentou a formação	Duração Total (em horas)	Ano de conclusão

6. EXPERIÊNCIA FORMATIVA COMPROVADA ENQUANTO FORMADOR

(Este campo dispensa preenchimento nos casos em que o acesso à 1ª certificação é efectuada através da frequência de curso de formação pedagógica inicial de formadores)

(Para preenchimento se a 1ª certificação é formulada pela via da experiência, sendo apenas considerada a formação ministrada no período entre 1 de Janeiro de 1990 e 1 de Janeiro de 1998)

(Para preenchimento para efeitos de renovação do CAP, sendo apenas considerada a formação ministrada no período de validade do CAP)

Designação do Módulo / Tema / Disciplina (enquanto formador)	Designação da Entidade Formadora onde desenvolveu a actividade de formador	Nº Horas total das acções desenvolvidas	1º e último ano

7. EXERCÍCIO COMPROVADO DA ACTIVIDADE DE DOCÊNCIA (A preencher apenas por candidatos à certificação inicial/renovação com base no exercício da actividade de docência)

Estabelecimento de ensino: _____

Tipo de ensino: _____
(superior/Universitário/Politécnico/Secundário/Básico/Ensino Profissional [indicar componente – sócio cultural, científica, técnica ou outra])

Se à data da candidatura não exerce a actividade de docente, indique o último dia em que exerceu essa actividade: ____ - ____ - ____
(Ano) (Mês) (Dia)

Quantifique a sua actividade de docente em termos de horas/dias/meses ou anos: _____

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. Mais fico a saber que a recepção da candidatura não confirma a sua admissibilidade, a qual é aferida através de peritagem técnica a desenvolver pelos serviços competentes para o efeito. Declaro ainda ter tomado conhecimento de que a certificação será alvo de cobrança de encargos procedimentais, no montante de 50 €, o qual será cobrado aquando do envio do CAP

_____, em ____ - ____ - ____ Assinatura _____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

a) Indicar a área e, se possível, a sub-área de formação, de acordo com a "Tabela de Áreas de Formação", disponível em www.iefp.pt ;

b) Indicar o nível da formação, de acordo com a "Tabela de Níveis de Formação" anexa (Decisão nº 85/368/CEE), disponível em www.iefp.pt;

DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR AO PROCESSO

- Fotocópia do Bilhete de Identidade e do Cartão de Contribuinte;
- Certificado de habilitações académicas (excepto na renovação desde que se mantenha a habilitação referenciada na certificação anterior);
- Certificado(s) de formação, onde conste a duração total, conteúdos programáticos e data de realização (apenas se referenciados na candidatura);
- Declarações comprovativas do exercício profissional enquanto formador (obrigatório na 1ª certificação pela via da experiência e na renovação, excepto para candidatos à certificação com base na actividade de docência);
- Declaração comprovativa do exercício profissional de docente comprovando os elementos referidos no ponto 7. (apenas para a certificação inicial/renovação com base no exercício da actividade de docência).