**FICHA CURRICULAR**

**Modelo DRQPE- versão 1/2022**

**NOTA INTRODUTÓRIA**

Esta ficha serve **exclusivamente** para a caracterização curricular de cada colaborador da equipa formativa identificado no separador dos recursos humanos (exceto atendimento diário e contabilidade) dos formulários eletrónicos dos **pedidos de certificação, de alargamento e transmissão da certificação** e ainda no âmbito dos **processos de auditoria**, quando solicitadas pela equipa auditora.

**ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO**

* A ficha curricular deve ser preenchida na íntegra (nos campos aplicáveis), datada e assinada por cada colaborador da equipa formativa, sob pena de não poder ser contemplada para avaliação no âmbito do pedido ou auditoria da entidade em causa.
* Esta ficha substitui o *curriculum vitae* (CV) para efeitos de demonstração de competências curriculares dos colaboradores, pelo que não é necessário apresentar os CV em simultâneo.
* As fichas curriculares devem ser anexadas nos formulários eletrónicos dos pedidos de certificação, alargamento ou transmissão da certificação, no campo disponível para o efeito

**FICHA CURRICULAR**

**Modelo DGERT - versão Março 2022**

1. **Identificação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **Número de identificação fiscal** |  |
| **E-mail** |  |

1. **Habilitações literárias**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação** | **Ano conclusão** | **Entidade/**  **Estabelecimento ensino** | **Nível de ensino/**  **Grau académico** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

1. **Formação complementar - geral**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ação de formação** | **Duração (h)** | **Ano** | **Entidade formadora/**  **Estabelecimento de ensino** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

1. **Formação complementar – pedagógica e outras**

Ações relevantes para a função desempenhada no âmbito do Referencial de Certificação de Entidades Formadoras (gestor da formação; coordenador pedagógico; colaborador para formação a distância; formador)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ação de formação** | **Duração (h)** | **Ano** | **Entidade formadora/**  **Estabelecimento de ensino** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

1. **Certificação de competências pedagógicas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de certificado** | **Perfil de especialização** | **Número do certificado** | **Data do certificado** |
| CCP - Certificado de competências pedagógicas/antigo CAP | Formador |  |  |
| CCPE – Certificado de competências pedagógicas de especialização | * Formador de formadores * Formador consultor * Gestor/coordenador de formação   (*apagar o que não se aplica)* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Regime de isenção de CCP (nº 2 do artigo 2º da Portaria nº 214/2011 de 30 de maio) | **Assinalar o que se aplica** |
| Detentor de habilitação profissional para a docência |  |
| Docente do ensino superior universitário e politécnico |  |
| Responsável da administração educacional e formação avançada para o sistema científico e tecnológico |  |

1. **Experiência profissional - geral**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funções desempenhadas** | **Período temporal** | **Entidade/Organismo** | **Observações** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

1. **Experiência profissional – no âmbito das funções previstas no Referencial de Certificação de Entidades Formadoras** 
   1. **Funções desempenhadas como gestor/a de formação (se aplicável)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade/Organismo** | **Período temporal** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

* 1. **Funções desempenhadas como coordenador/a pedagógico/a** (se aplicável)

Indicar a mais representativa dos últimos 3 anos

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade/Organismo** | **Período temporal** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

* 1. **Experiência como formador/a** (se aplicável)

Indicar a mais representativa para a(s) área(s) de educação e formação em que ministra/pretende ministrar formação

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso /módulo/tema** | **Ano** | **Nº de horas** | **Público-alvo ou**  **Destinatários** | **Forma de organização (presencial/distância/outra)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

* 1. **Experiência em formação a distância (se aplicável)**

Indicar a mais representativa para a função desempenhada neste âmbito

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso/Projeto** | **Ano** | **Entidade formadora/**  **Estabelecimento ensino** | **Função** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(acrescentar as linhas necessárias)

**Declarações**

**Declaro serem verdadeiras as informações prestadas nesta Ficha e ter conhecimento que a mesma será exclusivamente utilizada para efeitos de avaliação de pedidos de certificação ou em processos de auditoria, da entidade formadora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome da entidade) com o NIPC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de pessoa coletiva da entidade.**

**CONSENTIMENTO DE TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS**

**Responsável pelo Tratamento de Dados:** Direção Regional de Qualificação Profissional e Emprego (DRQPE)-Secretaria Regional da Juventude, Qualificação Profissional e Emprego (SRJQPE) – Governo dos Açores

**Objetivo do Tratamento de Dados:** Caracterização curricular de cada colaborador da equipa formativa identificado no separador dos recursos humanos (exceto atendimento diário e contabilidade) dos formulários eletrónicos dos pedidos de certificação, de alargamento e transmissão da certificação e ainda no âmbito dos processos de auditoria, quando solicitadas pela equipa auditora.

**Direitos do titular dos dados:** O titular de dados, tem o direito de aceder, requerer a retificação e o apagamento dos seus dados pessoais, limitar o seu tratamento e retirar o presente consentimento a qualquer momento.

**Violação de dados pessoais:** Na eventualidade de violação de dados pessoais será alertada a Comissão Nacional de Proteção de Dados (CNPD) ou outra autoridade de controlo de proteção de dados que venha a ser legalmente constituída, devendo o responsável pelo tratamento de dados proceder a essa notificação, de acordo com o previsto no artigo 33.º do RGPD. Cabe ao titular dos dados o direito de apresentar reclamação à autoridade de controlo, de acordo com o previsto no artigo 14.º, n.º 2, al. e) do RGPD

**Para os efeitos previstos no Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 (RGPD), conjugado com as disposições da Lei n.º 58/2019, de 8 de agosto, declaro que li e compreendi a Política de Privacidade da Direção Regional de Qualificação Profissional e Emprego (DRQPE), disponível em** [**Política de privacidade | DRQPE (azores.gov.pt)**](https://emprego.azores.gov.pt/politica-privacidade/)**.**

**Neste contexto, declaro prestar o meu consentimento informado, expresso e inequívoco à DRQPE, para proceder à recolha, utilização e tratamento dos meus dados pessoais, no âmbito dos procedimentos inerentes à avaliação e decisão sobre os pedidos de certificação ou processos de auditoria, relacionados com a entidade formadora com a qual colaboro.  
Contato do Encarregado de Proteção de Dados:** [**epd.srjqpe@azores.gov.pt**](mailto:epd.srjqpe@azores.gov.pt)

**Local e data**

**Assinatura digital ou manuscrita**