**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

|  |
| --- |
| 1. **ENTIDADE FORMADORA**
 |
| **1.1** Denominação social: **1.2** NIPC: **1.3** Morada (sede social):**1.4** Telefone: **1.5** Email: |
| 1. **CURSO DE FORMAÇÃO**
 |
| **2.1** Designação:**2.2** Modalidade de formação: **2.3** Duração total (horas): **2.4** Data de início: **2.5** Data de fim: **2.6** A formação enquadra-se no âmbito de Programa ou Medida Comunitária? Sim Não (se aplicável)**2.7** Local de realização: **2.8** N.º de Operação do Fundo Social Europeu: |
| 1. **FORMADOR (anexar fotocópia do documento de identificação e curriculum vitae resumido)**
 |
| **3.1** Nome completo:**3.2** CC / BI n.º: **3.3** Habilitações Académicas e Profissionais:**3.4** Componente de Formação: **Sociocultural/Científica Tecnológica** **F. Contexto de Trabalho** |
| **3.6 UNIDADES DE FORMAÇÃO A MINISTRAR** |
|  **Designação** | **Duração (horas)** |  **Data de início e fim (prevista)** |
|  |  | **De:** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
|  |  | **De:** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
|  |  | **De:** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
|  |  | **De:** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
|  |  | **De:** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ **a** \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_ |
| 1. **FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO DE APLICAÇÃO DO REGIME EXCECIONAL**
 |
| **4.1** A entidade formadora diligenciou no sentido de recrutar formadores/docentes/profissionalizados que, detendo as qualificações adequadas à formação em apreço, possuíssem, cumulativamente CCP, tendo-se essas consultas manifestando infrutíferas?Se sim, remeter evidências com o presente documento. |  **SIM** |  **NÃO** |
| **4.2** A formação decorre em área geográfica em que não é possível recrutar formadores / docentes / profissionalizados pedagogicamente certificados e habilitados para o desenvolvimento da(s) unidade(s) deformação em apreço? |  |  |
| **4.3** Não sejam titulares do CCP ou habilitação para a docência, mas possuam uma especial qualificação académica e/ou profissional não disponível ou pouco frequente no mercado de trabalho. |  **SIM** |  **NÃO** |
| **4.4** Não detenham uma qualificação de nível igual ou superior ao nível de qualificação em que se enquadra a formação, mas possuam uma especial qualificação profissional não disponível ou pouco frequente no mercado de trabalho. (***quando aplicável***) |  **SIM** |  **NÃO** |
| **4.5** Relativamente ao formador em apreço, existem pedidos anteriores de aplicação do regime excecional? Se sim, quantos? R: |  **SIM** |  **NÃO** |
| **4.6** O formador tem candidatura já formulada na DRQPE para a sua certificação? |  **SIM** |  **NÃO** |
| **4.7** O formador frequentou, com aproveitamento, curso de formação pedagógica inicial de formadores homologado pela DRQPE ou pelo IEFP, não tendo, contudo, solicitado a  sua certificação? |  **SIM** |  **NÃO** |
| **4.8** Outros motivos que a entidade formadora considere relevantes para o deferimento do pedido de regime excecional em apreço: |
| 1. **DECLARAÇÃO**
 |
| Declaro serem verdadeiras as declarações prestadas no presente pedido de aplicação do regime de exceção e comprometo-me, sempre que me for solicitado pelos serviços competentes, a apresentar os documentos de confirmação das declarações prestadas, conservando-os na minha posse em condições adequadas, de forma a garantir o seu bom estado. Mais fico a saber que a receção da candidatura não confirma a sua admissibilidade, a qual é aferida através de peritagem técnica a desenvolver pelos serviços competentes para o efeito. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (**Responsável pela entidade formadora**) |
| 1. **DECISÃO (de preenchimento exclusivo da DRQPE)**
 |
| Se dos elementos fornecidos se verificar que o formador dispõe de condições para, desde já, aceder à certificação, o mesmo poderá beneficiar da aplicação do Regime Excecional, desde que se comprometa a apresentar no prazo de 30 dias, contados a partir da data de comunicação da decisão da isenção, inscrição na DRQPE ou inscrição em curso de formação homologado/reconhecido para o efeito (consoante o caso), devendo essa obrigação constar do próprio despacho de isenção. |
| Fundamentação da decisão:Cruzados os dados referentes ao curso de formação, perfil do formador e fundamentação invocada pela entidade formadora, verifica-se que:estão: não estão: Ao abrigo do n.º 5 do art.º 3º da Portaria n.º 214/2011 de 30 de maio.À Superior Consideração | Proposta de decisão:DEFERIMENTO Ref. do despacho:Data do despacho:INDEFERIMENTO  | DESPACHOFace à análise efetuada e ao que se informa, concordo com o proposto.O Diretor Regional\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| O/A Técnico(a) Superior\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |