**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) de  formação 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 | | | DESPACHO  Face à análise efetuada e ao que se informa, concordo com o proposto.  O Diretor Regional  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| O/A Técnico(a) Superior  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |