

3.1 - Comunicação prévia de realização de ação de formação presencial

N.º de homologação da ação	
a preencher pela Entidade Certificadora	

Entidade Formadora	
NIPC ☐ NIF ☐	
N.º de processo de certificação	

N.º da ação		Data de realização: Início		Fim	
		dd-mm-aaaa		dd-mm-aaaa	
Designação da ação					
Ação financiada: ☐ Não ☐ Sim Programa					
Carga horária:	Formação em sala:		Prática simulada de campo		Total horas

Sessões teóricas	Morada	
-		Concelho

Sessões práticas	Morada	
-		Concelho

Visita de estudo	Morada	
-		Concelho

Proposta de Presidente de Júri	
Aplicável apenas quando se trate de ação de formação em "Conduzir e operar com o trator em segurança (COTS)	
Nome do presidente de júri a propor:	
Esta proposta é indicativa e objeto de análise quando a entidade certificadora não puder assegurar a avaliação final.	
A preencher pela entidade certificadora:	Avaliação presidida por representante da DRAP: Sim ☐ Não ☐
Data de realização da avaliação final:	

Identificação do(s) Coordenador(es)

--	--

Identificação do(s) Formador(es)

Relação e caracterização genérica dos formandos:

Idade mínima: anos

Habilitação literária mínima exigida:

Tipo de ligação ao setor agrícola:

Outros dados de caracterização:

Formandos

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

A validar pela entidade formadora

☐ Ao abrigo do Regulamento (EU) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril, em vigor desde 25 de maio de 2018, a entidade formadora declara que está autorizada pelo(s) coordenador(es), formador(es) e formandos indicados neste formulário a transmitir à entidade certificadora, os dados pessoais por eles facultados, e que o seu uso tem como estrita finalidade o tratamento da informação associada aos processos em que intervém no âmbito do "Regulamento de certificação de entidades formadoras, de homologação das ações de formação, de acompanhamento e de avaliação da aprendizagem".

☐ Anexo comprovativo do pagamento da taxa devida pela homologação da ação de formação.

☐ Formulário 3.2. - Calendarização da ação

☐ Formulário 4 - Anexo – Formandos já selecionados.

☐ Li e aceito a [Política de privacidade da Direção-Geral de Agricultura e Desenvolvimento Rural](#)

☐ Esta entidade assume inteira responsabilidade pelas informações prestadas nos formulários e anexos, que podem ser comprovados através de documentos originais ou autenticados arquivados no processo existente na mesma.

Data

dd-mm-aaaa

Assinatura de quem obriga a entidade/Carimbo