

## Formação Específica Setorial do Ministério da Agricultura e Mar

### Formação Profissional Regulamentada

#### Formulário de Controlo

|                                    |                                                                             |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº processo de certificação</b> | <input type="text"/>                                                        |
|                                    | a preencher pela Entidade Certificadora caso ainda não tenha sido atribuído |
| <b>Entidade formadora</b>          | <input type="text"/>                                                        |
| <b>NIPC da Entidade formadora</b>  | <input type="text"/>                                                        |

Juntamente com este Formulário de Controlo enviam-se, nesta data, os formulários abaixo indicados, que fazem parte do processo arquivado nesta entidade (assinalar o aplicável):

#### Nº de documentos anexados

#### Certificação da Entidade Formadora

- |                                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Formulário 1 - Requerimento - Identificação da entidade formadora e objetivo da certificação | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 2.1 - Formadores                                                                  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 2.2 - Recursos de pessoal não docente                                             | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 2.3 - Infraestruturas físicas - Salas de formação                                 | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 2.4 - Infraestruturas físicas - Sessões práticas                                  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 2.5 - Recursos Técnico-pedagógicos                                                | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 2.6 - Termo de responsabilidade                                                   | <input type="text"/> |

#### Homologação da Ação de Formação

- |                                                                                                                 |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Formulário 3.1 - Comunicação prévia de realização de ação                              | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 3.1.1 - Comunicação prévia de realização de ação em e-learning e b-learning | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 3.2 - Calendarização da ação                                                | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 3.2.1 - Plano de sessões de ação de formação em e-learning                  | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Formulário 3.3 - Plano de sessões práticas de campo                                    | <input type="text"/> |

☐ Formulário 3.4 - Guião das visitas de estudo

☐ Formulário 4 - Identificação de formandos da ação e Anexo

## Reconhecimento de Certificados

☐ Formulário 5 - Folha de Sumários/Presenças

☐ Relatório de execução da ação

☐ Formulário 6.1 - Síntese global

☐ Formulário 6.2 - Mapa de assiduidade

☐ Formulário 6.3 - Relatório de ocorrências

☐ Formulário 7 - Pauta de avaliação final

☐ Outros Formulários (\*):

☐ Outros Formulários (\*):

☐ 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 (\*\*)

(\*) Indicar outros formulários que se aplique(m) nos termos do regulamento específico e/ou da norma orientadora da respetiva ação de formação

(\*\*) Campo de preenchimento obrigatório.

Data

dd-mm-aaaa