**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA**

**ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO**

* A ficha curricular deve ser preenchida na íntegra (nos campos aplicáveis), datada e assinada;
* Esta ficha deve ser acompanhada pelo *curriculum vitae* (CV), CCP e outros documentos, para efeitos de demonstração de competências curriculares.

**Indicar apenas a experiência enquanto formador para os Setores de atividade e áreas de formação prioritárias.**

|  |  |
| --- | --- |
| Setores de atividade | Áreas formativas |
| • Automóvel;  • Construção Civil;  • Elétrico e Eletrónico;  • Farmacêutico;  • Florestal e Transformador de Papel;  • Madeiras e Mobiliário;  • Mármores, Granitos e Cerâmica;  • Médico e da saúde, em geral;  • Moldes;  • Naval;  • Químico, Petroquímico e Refinação;  • Restauração e hotelaria;  • Tecnologias de Informação e Eletrónica;  • Agrícola;  • Economia do Mar;  • Comércio;  • Setor Social, em geral. | * Ferramentas de produtividade e colaboração; * Comércio Digital - estratégia de empresa & operacionalização; * Cibersegurança e segurança informática; * Gestão de redes sociais; * UX/UI Design; * Análise de dados; * Business Intelligence; * Linguagens de Programação; * Robótica * CRM; * Sistemas de automação; * Indústria 4.0. |

**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA**

1. **Identificação**

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

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 de 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 a  Distância - e-Formador |  |  |

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

Indicar a mais representativa para a(s) área(s) e/ou setores prioritários.

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

(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, candidaturas a projetos de formação e/ou seleção de formadores da entidade formadora **Matos e Pontes - Consultores, Lda** com o **NIPC** **513753478.**

Consentimento de tratamento de dados pessoais

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 prestar o meu consentimento informado, expresso e inequívoco à Matos e Pontes Consultores, Lda. (INFOCUS), 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, candidaturas a projetos de formação e/ou seleção de formadores, relacionados com a entidade formadora com a qual colaboro.

Local e data

Assinatura digital ou manuscrita