

CONSELHO CIENTÍFICO-PEDAGÓGICO DA FORMAÇÃO CONTÍNUA**ACREDITAÇÃO DE ACÇÃO DE FORMAÇÃO****ACC₃**

formulário de requerimento

N.º _____

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE FORMADORA

Designação _____

Endereço _____ Localidade _____

Telefone (____) _____ Fax (____) _____

Responsável da Formação a contactar _____

Registo de Acreditação n.º _____ Data ____/____/____

RESERVADO AOS SERVIÇOS

Data de recepção _____

N.º de processo _____

Região _____

Registo de acreditação _____

1. DESIGNAÇÃO DA ACÇÃO DE FORMAÇÃO_____
_____**2. CARACTERIZAÇÃO DA ACÇÃO**2.1. Área de formação A ☐ B ☐ C ☐ D ☐

2.2. Modalidade de formação contínua

Curso de Formação ☐Oficina de Formação ☐Módulo de Formação ☐Estágio ☐Disciplina Singular do Ensino Superior ☐Projecto ☐Seminário ☐Círculo de Estudos ☐

2.3. Duração

N.º total de horas

[Curso, DSES, Módulo, Seminário, Círculo de Estudos]

N.º total de horas presenciais conjuntas

[Oficina, Estágio, Projecto]

N.º de créditos

3. DESTINATÁRIOS

3.1. Âmbito de Docência

Educação Pré-Escolar

☐

Educação Escolar

Ensino Básico

1.º Ciclo ☐

2.º Ciclo ☐

3.º Ciclo ☐

Ensino Secundário

☐

Modalidades Especiais da Educação Escolar

Educação Especial

☐

Formação Profissional

☐

Ensino Recorrente de Adultos

☐

Ensino Português no Estrangeiro

☐

Ensino a Distância

☐

3.2. Grupos de Docência

Do 2.º Ciclo do Ensino Básico _____

Código(s): _____

Do 3.º Ciclo do Ensino Básico _____

Código(s): _____

Do Ensino Secundário _____

Código(s): _____

3.3. N.º de realizações previsto para a acção (simultâneas ou não)

3.4. N.º de formandos por cada realização da acção

Máximo

Mínimo

3.5. Destinatários para efeitos de aplicação do despacho 16794, de 3 de Agosto (50% de créditos na área de formação adequada), com justificação sumária

4. LISTA NOMINAL DOS FORMADORES

4.1. Formadores com certificado de registo atribuído pelo CCPFC

IDENTIFICAÇÃO		QUALIFICAÇÕES (ART. 31.º DO RJFCP)			COMPONENTES DO PROGRAMA QUE ASSEGURA	N.º DE HORAS	LIGAÇÃO À ENTIDADE																		
		n.º 1	n.º 2	n.º 3			Vínculo contratual	Acumulação/ /colaboração	Escola associada*																
Nome _____																									
B. I. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> N.º de registo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																									
Nome _____																									
B. I. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> N.º de registo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																									
Nome _____																									
B. I. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> N.º de registo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																									
Nome _____																									
B. I. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> N.º de registo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																									
Nome _____																									
B. I. <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> N.º de registo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>																									

4.2. Formadores que requerem registo ou aditamento ao registo

IDENTIFICAÇÃO	QUALIFICAÇÕES (ART. 31.º DO RJFCP)		COMPONENTES DO PROGRAMA QUE ASSEGURA	N.º DE HORAS	LIGAÇÃO À ENTIDADE							
	n.º 1	n.º 2			Vínculo contratual	Acumulação/ /colaboração	Escola associada*					
Nome _____												
B. I. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Nome _____												
B. I. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Nome _____												
B. I. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
Nome _____												
B. I. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												

* Formador com vínculo ou a prestar serviço em Escola associada do Centro de Formação da Associação de Escolas

5. LOCAL DE REALIZAÇÃO DAS ACCÕES

ENDEREÇO DAS INSTALAÇÕES	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE

6. REALIZAÇÃO POR OUTRAS ENTIDADES

Está previsto que esta acção, com os mesmos conteúdos e formadores e idêntico universo de destinatários, seja proposta para acreditação e realização por outra(s) entidade(s) formadora(s)?

Sim ☐ Não ☐

Em caso afirmativo, identifique a(s) entidade(s) _____

7. LISTA DOS DOCUMENTOS EM ANEXO (entrega obrigatória)

N.º de formulários

- 7.1. Apresentação da acção (em impresso próprio, modelo An2)
- 7.2. Fichas de identificação do perfil académico dos formadores que qualificam pelos n.ºs 1 ou 2 do art. 31.º do RJFCP (modelo PF2 e respectivos anexos), **apenas** para os formadores indicados em 4.2
- 7.3. Autorização da entidade onde presta serviço, no caso de formador em acumulação (dispensável)
- 7.4. Descrição de equipamentos e outros meios a utilizar (quando relevante)
- 7.5. Outros (especificar): _____

8. REALIZAÇÃO ANTERIOR

- 8.1. A acção foi acreditada em versão e contexto anteriores? Sim ☐ Não ☐
- 8.2. Se a resposta é afirmativa:
- a) Indique o registo de acreditação atribuído _____
- b) Anexe documento de que constem os resultados da avaliação produzida sobre a acção e da avaliação dos formandos.

9. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O Director / Representante legal da entidade formadora requerente declara assumir inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas no presente formulário, inclusive nos seus anexos.

NOME _____

FUNÇÃO _____

DATA ____/____/____

ASSINATURA _____