|  |  |
| --- | --- |
|  | **Proposta de Autorização de Funcionamento dos Cursos de Educação e Formação de Adultos****(EFA)**Portaria n.º 80/2008, de 27 de junho, alterado pela Retificação, de 13 de agosto de 2008, e pela Portaria n.º 74/2011, de 30 de junho |

**I – Identificação do Estabelecimento de Ensino / Entidade Promotora**

1 – Direção Regional de Educação [ ]  Instituto para a Qualificação, IP –RAM [ ]

1.1 – Estabelecimento de Ensino/ Entidade Promotora:\_\_\_

1.2 – Endereço:       Localidade:       Código Postal:      -

1.3 – Telefone (s): (     )       Fax: (     )

**II – Identificação da Entidade Formadora**

2.1 – Denominação social

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 NIPC

2.2 – Endereço      , Localidade      , Código Postal      -

2.3 – Telefone (s): (     )       Fax: (     )

2.4 – Responsável pela formação      , Telef.: (     )

2.5 – Certificação (aplicável apenas às entidades certificadas):

 Áreas de educação e Formação:

**III – Identificação do Curso**

[ ]  Escolar [ ]  Dupla Certificação

3.1 – Nível/tipologia:

3.1.1 – Designação do Itinerário       Nível       (Ver Catálogo Nacional de Qualificações)

3.1.2 – Saída Profissional

3.1.3– Área de formação

3.2 – Duração do curso(horas):

3.2.1 – Datas previstas de início:      -    -    e de conclusão:      -    -

3.2.2 – Regime de funcionamento:

**IV – Enquadramento da Oferta Formativa**

* 1. – Contextualização do projeto (Fundamentação e objetivos do percurso)

|  |
| --- |
|       |

Nota: Se forem considerados relevantes para a contextualização do projeto, apresentar em anexo outros documentos.

* 1. – Parceiros Envolvidos no curso e tipo de participação

|  |
| --- |
|       |

**V – Plano Curricular**

5.1– Desenho curricular

|  |
| --- |
|  |
| COMPONENTES DE FORMAÇÃO | ÁREAS DE COMPETÊNCIA CHAVE | UNIDADES DE COMPETÊNCIA (UC) / UNIDADES DE FORMAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO (UFCD) | CARGA HORÁRIA |
| FORMAÇÃO DE BASE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Identificar a Língua estrangeira e o Nível (Iniciação e/ou desenvolvimento):       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPONENTES DE FORMAÇÃO | **CÓDIGO (a)** | **N.º** | **UNIDADES DE FORMAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO (UFCD)** | **CARGA HORÁRIA** |
| FORMAÇÃO TECNOLÓGICA |  |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  | **CARGA HORÁRIA** |
| FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO |       |
| APRENDER COM AUTONOMIA / PORTEFÓLIO REFLEXIVO DE APRENDIZAGENS |       |

**(a) Verificar o Referencial do Catálogo Nacional de Qualificações**

**VI – Identificação dos formandos**

6.1 – Listagem de Formandos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | Data de Nascimento | Nível de Escolaridade à entrada do Curso EFA | Situação Profissional | Nº B.I. (b) | Realizou previamente um processo de RVCC num CNO |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |

 (b) Em alternativa, indicar o n.º de Passaporte ou a Autorização de Residência.

**VII – Identificação dos Professores / Formadores**

7.1 – Listagem de Professores / Formadores:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DOS PROFESSORES / FORMADORES** | Área de Competência Chave / Formação Profissional | UC ou UFCD | **Habilitações Académicas e Profissionais (não preencher no caso dos docentes)** |
| **INTERNOS** | **REGIME DE VINCULAÇÃO** | **EXTERNOS** |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |
|       |       |       |  |       |       |

7.2 – Listagem de Outros Técnicos envolvidos:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | Área de Intervenção | Situação Profissional | Entidade de Proveniência | Carga Horária Semanal |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**VIII– Identificação do mediador**

8.1 – Nome

8.2 – Habilitações Académicas e Profissionais:

8.3 - Indicação se possui experiência em Educação e Formação de Adultos

**IX – Enquadramento da Oferta Formativa**

9.1– Metodologias e Estratégias de Avaliação dos Formandos

|  |
| --- |
|       |

Nota: Se forem considerados relevantes para a Contextualização do projeto, apresentar em anexo outros documentos.

9.2– Metodologias de avaliação do curso

|  |
| --- |
|       |

      -    de       de

(Assinatura do Responsável da Entidade Formadora)

**X – Parecer**

Parecer do Instituto para a Qualificação, IP -RAM; da Direção Regional de Administração Escolar (DRAE) e da Direção Regional de Planeamento, Recursos e Infraestruturas (DRPRI).

|  |
| --- |
|       |

**XI – Autorização de Funcionamento**

Despacho da Direção Regional de Educação ou do Instituto para a Qualificação, IP –RAM.

|  |
| --- |
|       |

      -    de       de

(Assinatura do Diretor Regional/ Presidente do Conselho Diretivo do Instituto para a Qualificação)