

FICHA DE AVALIAÇÃO PARA EFEITOS DE RENOVAÇÃO

1. Dados pessoais

Nome	
-------------	--

N.º do Certificado	Data de Emissão	Data de Validade

Deverá juntar cópia do certificado a renovar.

2. Opção para renovação

Deverá escolher a opção 1, a opção 2 ou a opção 3.

2.1. Opção 1:

☐ Deverá juntar cópia das fichas referidas no quadro abaixo, uma por cada ano de atividade após a emissão ou renovação do certificado (3 fichas de intervenção).

N.º de Ficha de Intervenção	Data da Intervenção

2.2. Opção 2:

☐ Cópia do cartão/certificado de TIM II, TIM III ou TRM (Técnico responsável pela instalação e manutenção de sistemas técnicos), obtido após a data de emissão ou de renovação do certificado.

2.3 Opção 3:

☐ Cópia de certificado/cartão (emissão ou renovação) para Manuseamento de Gases Fluorados com Efeito de Estufa em Equipamentos Fixos de Refrigeração, Ar Condicionado e Bombas de Calor – Categoria I, obtido após a data de emissão ou de renovação do certificado.

3. Preenchimento de todas as fichas de intervenção realizadas durante o ciclo de validade do certificado, em:

☐ Grupo A/F-A, Grupo B/F-B ou Grupo C/F-C

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=HTktEyJKKUW3ooMz7oh0ELOIPBtmTDhAkmerFCQUVS1UMDQxVKE2MIEhSVFFU0FTRjBOMVdGSVdLNS4u>

☐ Grupo D ou E

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=HTktEyJKKUW3ooMz7oh0ELOIPBtmTDhAkmerFCQUVS1UMDBON01WVUhIM0k5TkjVNUVQRzVKT0hFRC4u>

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e ter conhecimento de que as mesmas serão usadas para efeitos de renovação de certificado de técnico qualificado no âmbito do Decreto-Lei n.º 152/2005, na sua atual redação.

Data: ____/____/____

Assinatura (legível): _____