|  |  |
| --- | --- |
|  | **Proposta de Autorização de Funcionamento das Formações Modulares Certificadas****(FMC)**Portaria n.º 66/2022, de 1 de fevereiro adaptada à RAM pela Portaria nº 477/2022, de 22 de agosto |

## **I – Identificação da Entidade Formadora**

1.1 - Denominação social:

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

1.2 - NIPC:

1.3 - Endereço:       Localidade:       Código Postal:      -

1.4 - Telefone(s): (     )       Fax: (     )

1.5 –Responsável:      , Telef.: (     )

## **II – Identificação da Entidade Formadora**

2.1 - Denominação social:

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

2.2 - NIPC:

2.3 - Endereço:       Localidade:       Código Postal:      -

2.4 - Telefone(s): (     )       Fax: (     )

2.5 –Responsável pela formação:

 2.5.1 Nome:       Telefone: (     )       Email:

2.6 – Acreditação (aplicável apenas às entidades certificadas):

 2.6.1 – Datas previstas de início [[1]](#footnote-1) :      -    -    e de conclusão 1 :      -    -

2.6.2 - Domínios de intervenção:

## **III – Identificação da Formação Modular**

3.1 – Duração da formação modular (horas):

3.2 – Datas previstas de início **[[2]](#footnote-2)** :      -    -    e de conclusão **2** :      -    -

3.3 – Regime de funcionamento:

## **IV – Enquadramento da Oferta Formativa:**

4.1 - Contextualização do projeto **[[3]](#footnote-3)** (Fundamentação e objetivos do percurso):

|  |
| --- |
|       |

4.2 – Parceiros Envolvidos na formação modular e tipo de participação:

|  |
| --- |
|       |

## **V - Plano curricular**

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 N ível (Iniciação e/ou desenvolvimento):       |
| **OMPONENTES DE FORMAÇÃO** | **Código [[4]](#footnote-4)** | **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 |       |

Observações relativas à distribuição da carga horária nas componentes do currículo:

|  |
| --- |
|       |

## **VI – Identificação dos formandos**

6.1 -Identificação dos Formandos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **Data de Nascimento** | **Nível de Escolaridade à entrada do Curso EFA** | **Situação Profissional** | **N.º B.I. / CC [[5]](#footnote-5)** | **Realizou previamente um processo de RVCC num CNO** |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |       |

## **VII – Identificação dos** **Professores / Formadores**

7.1 – Identificação dos 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 – Identificação 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:

|  |
| --- |
|       |

9.2– Metodologias de avaliação da Formação:

|  |
| --- |
|       |

     ,    de       de

(Assinatura do Responsável da Entidade Formadora)

## **X – Parecer**

Parecer do Conselho Regional de Acompanhamento de Educação e Formação:

|  |
| --- |
|       |

## **XI – Autorização de Funcionamento**

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

|  |
| --- |
|       |

(Assinatura do Diretor Regional/ Presidente do IP - RAM)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. As datas previstas de início de conclusão correspondem ao número de anos letivos do ciclo de estudos a que se refere a proposta. [↑](#footnote-ref-1)
2. As datas previstas de início de conclusão correspondem ao número de anos letivos do ciclo de estudos a que se refere a proposta. [↑](#footnote-ref-2)
3. Se for considerado relevante para a contextualização do projeto, apresentar em anexo outros documentos. [↑](#footnote-ref-3)
4. Verificar o Referencial do Catálogo Nacional de Qualificações [↑](#footnote-ref-4)
5. Em alternativa, indicar o número de Passaporte ou a Autorização de Residência. Caso esta informação não esteja disponível no ato de candidatura, a mesma deverá ser enviada para a Direção Regional de Educação após as matrículas. [↑](#footnote-ref-5)