## **Anexo à Proposta de Autorização de Curso Profissional - CNQ**

O presente anexo, relativo às listas de alunos e docentes, deve ser remetido à Direção Regional de Educação até final do mês de julho do presente ano letivo.

## **VIII - Identificação Geral do Curso**

## 8.1 – Identificação Geral do Curso:

8.1.1 - Área de formação

8.1.2 - Designação do Curso       Nível 4

8.1.3 – Número total de horas de formação previstas:

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

## **IX - Identificação dos Formandos**

9.1 - Identificação dos Alunos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data de Nascimento** | **Nível de Escolaridade à entrada do Curso** | **Situação Profissional** | **Nº B.I. / CC [[2]](#footnote-2)** |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |

## **X - Identificação dos Professores / Formadores**

## 10.1 – Identificação dos Professores / Formadores:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DOS PROFESSORES / FORMADORES** | **DISCIPLINAS / ACTIVIDADE VOCACIONAL** | **Habilitações Académicas e Profissionais (não preencher no caso dos docentes)** |
| **INTERNOS** | **REGIME DE VINCULAÇÃO** | **EXTERNOS** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

     ,    de       de

(Assinatura do Diretor do Estabelecimento de Ensino/ Entidade Formadora)

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. Em alternativa, indicar o n.º 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-2)