Instituto para a Qualificação

Logótipo da entidade

(IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE FORMADORA)

ANEXO I
FICHA DE CARACTERIZAÇÃO TÉCNICA

Entidade Formadora Externa ☐

Entidade Enquadradora de FCT
Entidade de Apoio à Alternância ☐

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Denominação Social:	**NIPC:**
Endereço:	
Código Postal:	**Localidade:**
Telefone/Telemóvel:	**E-mail:**
Local de realização da FCT:	
Pessoa a Contactar:	**Cargo / Função:**
Telefone/Telemóvel:	**E-mail:**

RECURSOS DISPONÍVEIS – HUMANOS E MATERIAIS

◄ Situação verificada

MEIOS HUMANOS	NA	I	S	B	MB
- Profissionais tecnicamente experientes e competentes (Aptos e intervirem como tutores)					
- Profissionais com experiência de tutoria					

Parâmetros de avaliação a considerar
- Curriculum Vitae e/ou
- Evidência de: Formação adequada e Experiência profissional adequada

◄ Situação verificada

INSTALAÇÕES	NA	I	S	B	MB
- Salas de Formação Teórica					
- Salas de Informática					
- Laboratórios					
- Espaços Oficinais					
- Gabinetes Equipa Técnica-Pedagógica					
- Sala de Convívio para formandos					
- Biblioteca / Mediateca / Sala de Estudo					
- Vestiários / Balneários / IS					
- Cozinha / Bar / Refeitório					
- Áreas de Apoio (armazém, arquivo,…)					

Parâmetros de avaliação a considerar
- Área disponível adequada
- Materiais de construção utilizados
- Mobiliário adequado
- Iluminação natural/artificial
- Ventilação e climatização
- Absorção de ruído
- Sistema de deteção e Extinção de Incêndios
- Proximidade às Saídas de Emergência
- Sinalização de Segurança

◄ Situação verificada

EQUIPAMENTOS	NA	I	S	B	MB
- Técnicos (máquinas, ferramentas,…)					
- Pedagógicos (audiovisuais, didáticos)					
- Informáticos					
- Normas e sinalização de segurança					
- Equipamento de Proteção Individual					

Parâmetros de avaliação a considerar
- Quantidade / Qualidade
- Adequação aos objetivos de aprendizagem
- Estado de conservação

LEGENDA: NA **Não aplicável** | I **Insuficiente** | S **Satisfatório** | B **Bom** | MB **Muito Bom**

ANÁLISE E PARECER

Critérios de Suporte à proposta de Decisão:

Meios físicos e humanos ---------- ☐ Sim ☐ Não

Experiência similar a dar formação/com estagiários (riscar o que não interessa)---------- ☐ Sim ☐ Não

Sociabilidade ---------- ☐ Sim ☐ Não

Perspetiva de integração do formando após FCT ---------- ☐ Sim ☐ Não

A entidade dispõe de recursos humanos em número e com perfil/qualificações adequadas à função? ☐ Sim ☐ Não

A entidade tem capacidade para colaborar na Formação em Contexto de Trabalho?---------- ☐ Sim ☐ Não

Se respondeu **Sim** em que áreas:

Área de Educação e Formação	Saída Profissional

A entidade necessita de melhoria/reforço

Ao nível dos meios humanos:	
Ao nível das instalações:	
Ao nível dos equipamentos:	

Em síntese, o parecer é:

Favorável	
Desfavorável	

_____, _____de_____de _____

A validade desta caraterização termina a: ___/___/____ (5 anos após a data acima mencionada)

Observações: _____

_____

_____

O Responsável pela Análise Técnica **O Superior Hierárquico**

_____ _____