

**Logótipo da entidade**

**(IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE FORMADORA)**

**ANEXO 2**

**PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES**

 **(FORMAÇÃO PRÀTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO (FPCT)**

IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação do itinerário:** |  | **N.º:** |  |
| **Modalidade de Formação:** |  Aprendizagem CEF CET EFA | Formação Modular |  |
| **Saída profissional:** |  |

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  **Idade:** |  |  |
| **Documento de Identificação N.º:** |  |  **Validade:** |  |
| **Morada:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Localidade:** |  |
| **Telefone/Telemóvel:** |  **E-mail:** |

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE DE APOIO Á ALTERNÂNCIA / ENTIDADE ENQUADRADORA DE FPCT

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominação Social:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Código Postal:** |  | **Localidade:** |  |
| **Telefone/Telemóvel:** |  |  **Fax:** |  |
| **Local de realização da FPCT[[1]](#footnote-1):** |  |
| **Tutor:**  |  |
| **Telefone/Telemóvel:** |  |  **E-mail:** |  |
| **Pessoa a Contactar[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Telefone/Telemóvel2:** |  |  **E-mail:** |  |

OBJETIVOS A ATINGIR

|  |
| --- |
|  |

COMPETÊNCIAS A ADQUIRIR/CONSOLIDAR:

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

ATIVIDADES A DESENVOLVER

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

PERÍODO (S) DE FPCT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Início da FPCT:** |  |  **Fim da FPCT:** |  |
| **Horas de FPCT:** |  | **Horário Diário:** | (das 00h00 ás 00h00) | **Duração Total:** | (0 horas) |

**Observações:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Entidade Enquadradora da FPCT** |  | **Entidade Formadora**  |  | **Formando** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | (Nome do Representante) |  | (Nome do Responsável) |  | (Nome do Formando) |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **se diferente do endereço da entidade** [↑](#footnote-ref-1)
2. **se diferente do tutor** [↑](#footnote-ref-2)