



FICHA DE PERCURSO PROFISSIONAL E DE FORMAÇÃO

NRP _____ / _____
(A atribuir pelo IEFP)

UNIDADE ORGÂNICA RECEPTORA _____

Data de Recepção ____ - ____ - ____

O Técnico Receptor _____

Técnicos Responsáveis: _____

PREENCHER ESTA PÁGINA COM LETRAS MAIÚSCULAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Bilhete de Identidade N.º |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Arquivo _____ Data ____ - ____ - ____

Outro documento de identificação _____ N.º _____ Data ____ - ____ - ____

Endereço _____

Código Postal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Freguesia _____

Tel. _____ Tlm. _____ Fax. _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA/PROFISSÃO

Profissão: _____
(Indicar a profissão onde pretende obter o Certificado de Aptidão Profissional)

Sector de Actividade: _____

Perfil Profissional: _____

Código do Perfil Profissional: _____

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:

1. Os campos assinalados a cinzento devem ser preenchidos pelo IEFP.
2. Antes de preencher deve ler atentamente as instruções que vão sendo dadas ao longo do Formulário.
3. Caso lhe surjam dúvidas no preenchimento deve contactar directamente os serviços do Instituto de Emprego e Formação Profissional.
4. As páginas 2 e 3 podem ser fotocopiadas quando necessário.



3. IDENTIFICAÇÃO DO PERCURSO PROFISSIONAL

(Descrever todos os empregos que teve até ao momento, em Portugal ou no Estrangeiro, independentemente se eles estão, ou não, relacionados com o pedido de certificação. É importante que descreva todo o seu percurso profissional. Neste campo deve mencionar apenas os empregos exercidos por conta de outrem.)

3.1 Identificação da Empresa

Nome: _____

Morada: _____

Ramo de Actividade: _____

3.2 Identificação do Posto de Trabalho

Nome do Serviço/Secção/Departamento: _____

Designação/Categoria Profissional: _____

Funções desempenhadas:

Tempo de exercício destas funções: _____ anos; _____ meses

3.3 Condições de Exercício do Trabalho:

3.3.1 Informações recebidas para a realização das tarefas *(Indicar que tipo de informações, quem lhas dá e como lhe são transmitidas):*

3.3.2 Informações transmitidas a outros no decorrer das suas tarefas *(Indicar que tipo de informações dá, a quem, como e porque o faz):*



3.3.3 Relações profissionais com o exterior da empresa, por exemplo, com clientes ou fornecedores *(Indicar que tipo de relações, com quem e em que casos):*

3.3.4 Controlo do seu trabalho *(Indicar por quem, como e quando é feito esse controlo, quem decide a organização do seu trabalho, nomeadamente quanto tempo dedica a cada tarefa e o modo como a executa):*

4. OUTRAS ACTIVIDADES PROFISSIONAIS OU EXPERIÊNCIAS EXTRA-PROFISSIONAIS

(Indicar as informações que julgue úteis para a avaliação da sua experiência profissional. Deve referir neste campo as actividades que exerceu por conta própria assim como tarefas/funções exercidas em regime de voluntariado.)

- IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome: _____

Morada: _____

Ramo de Actividade: _____

Trabalho desenvolvido:

Tempo de exercício: _____ anos; _____ meses

- IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome: _____

Morada: _____

Ramo de Actividade: _____

Trabalho desenvolvido:

Tempo de exercício: _____ anos; _____ meses



5. FORMAÇÃO E/OU CERTIFICAÇÃO PROFISSIONAL COMPROVADA

(Descrever as formações que frequentou e/ou os títulos de certificação que possui. Deve descrever as formações realizadas, quer em entidades formadoras quer em empresas, os estágios, os seminários e outros eventos que julgar pertinentes.)

- Designação da Acção/Certificação: _____
Entidade promotora/certificadora: _____
Duração Total (em horas): _____ Data de realização: de ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____
Observações: _____

- Designação da Acção/Certificação: _____
Entidade promotora/certificadora: _____
Duração Total (em horas): _____ Data de realização: de ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____
Observações: _____

- Designação da Acção/Certificação: _____
Entidade promotora/certificadora: _____
Duração Total (em horas): _____ Data de realização: de ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____
Observações: _____

- Designação da Acção/Certificação: _____
Entidade promotora/certificadora: _____
Duração Total (em horas): _____ Data de realização: de ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____
Observações: _____

- Designação da Acção/Certificação: _____
Entidade promotora/certificadora: _____
Duração Total (em horas): _____ Data de realização: de ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____
Observações: _____

- Designação da Acção/Certificação: _____
Entidade promotora/certificadora: _____
Duração Total (em horas): _____ Data de realização: de ____ - ____ - ____ a ____ - ____ - ____
Observações: _____



6. CHECK-LIST DE COMPROVATIVOS

(Deve procurar reunir os comprovativos que permitam comprovar que sabe desempenhar as tarefas que assinalou positivamente no teste de auto-avaliação.)

	Quantidade <i>(A preencher pelo candidato)</i>	<i>(A preencher pelos serviços)</i>
✓ Certificados Escolares	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Certificados de Aptidão Profissional	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Certificados de Cursos de Formação	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Certificados de Participação em Seminários	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Avaliações de Desempenho	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Declarações emitidas pela empresa aquando da saída	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Descrição de funções	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Cartas de recomendação de empregadores	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Cartas de recomendação de clientes ou fornecedores	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Relatórios de directores relativos às funções desempenhadas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Boletins de empresa (Quadros de honra)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Artigos de jornal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Amostras de trabalhos efectuados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Fotografias de trabalhos efectuados	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Recompensas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Actas de reuniões cuja participação foi relevante	<input type="text"/>	<input type="text"/>
✓ Outros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quais? *(Deve mencionar quais os comprovativos e a sua quantidade)*

_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>

7. OBSERVAÇÕES

(Este espaço destina-se a todo o tipo de informações que julga não ter fornecido ao longo deste formulário e que pensa venham a ser úteis na avaliação da sua candidatura)



DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado,
declaro, por minha honra, serem verdadeiras todas as declarações aqui prestadas.

_____, _____ de _____ de _____

(Assinatura do Candidato)