



REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DE FORMAÇÃO DE TRIPULANTES DE CABINA

OBSERVAÇÕES:

- 1) As secções 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7 são de preenchimento obrigatório
- 2) Preencher preferencialmente por via eletrónica, caso contrário utilizar letras MAIÚSCULAS com tinta azul ou preta

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

Nome da Organização:
Morada: Código Postal:
Telefone: Fax:
E-mail: Website:

2 - INSTALAÇÕES DE FORMAÇÃO

A - INSTALAÇÕES PRÓPRIAS

Morada: Código Postal:
Telefone: Fax: E-mail:

B - INSTALAÇÕES / EMPRESAS SUBCONTRATADAS (se necessário, lista adicional em anexo)

I.

Nome:
Morada: Código Postal:
Telefone: Fax:
Serviço Prestado: Cópia de contrato em anexo: Sim Não

II.

Nome:
Morada: Código Postal:
Telefone: Fax:
Serviço Prestado: Cópia de contrato em anexo: Sim Não

3 - FINALIDADE

APROVAÇÃO INICIAL ALTERAÇÃO

4 - ESTRUTURA DA ORGANIZAÇÃO

Função	Nome	Qualificação e Experiência
Administrador Responsável
Responsável de Formação
Responsável de Compliance

5 - INSTRUTORES (se necessário, lista adicional em anexo)

Nome	Áreas de Formação
.....
.....
.....
.....

6- DOCUMENTAÇÃO

Manual de Formação Manual de Compliance Contratos

7 - DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Declaro que a informação prestada neste requerimento é correcta e fidedigna. Ocorrendo alguma alteração a qualquer das informações aqui prestadas, a ANAC será informada antes da mesma ser implementada. Qualquer declaração falsa, com carácter doloso, feita no âmbito do presente Requerimento, poderá dar lugar à instauração de procedimento legal contra o declarante.

Nome do requerente: Cargo:

Data: dd / mm / aaaa

Assinatura: