

REQUERIMENTO PARA APROVAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DE FORMAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

- 1) As secções 1, 2, 3, 4, 5 e 6 são de preenchimento obrigatório
2) Preencher preferencialmente por via eletrónica, caso contrário deve 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

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 REVALIDAÇÃO

4 - ESTRUTURA DA ORGANIZAÇÃO

| Função | Nome | Qualificação e Experiência |
|---------------------------|-------|----------------------------|
| Administrador Responsável | | |
| Responsável Financeiro | | |
| Responsável de Formação | | |

5 - INSTRUTORES

| Nome | Áreas de Formação |
|-------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

6 - DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Declaro que a informação prestada neste requerimento é correcta e fidedigna. Ocorrendo alguma alteração a qualquer das informações aqui prestadas o ANAC será informado 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: