|  |  |
| --- | --- |
|  | **Proposta de Autorização de Funcionamento** **Cursos Profissionais****Catálogo Nacional de Qualificações****(CNQ)**Decreto Legislativo Regional nº 11/2020/M, de 29 de julhoPortaria n.º 235-A/2018, de 14 de agosto  |

## **I – Identificação do Estabelecimento de Ensino**

1.1 - Estabelecimento de Ensino/Entidade formadora:

1.2 - Endereço:       Localidade:       Código Postal:      -

1.3 - Telefone(s): (     )       Fax: (     )

## **II – Identificação da Entidade Formadora:**

2.1 - Denominação social:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 - NIPC:

2.2 - Endereço:       Localidade:       Código Postal:      -

2.3 - Telefone(s): (     )       Fax: (     )

2.4 - Responsável pela formação:

 2.7.1 Nome:       Telefone: (     )       Email:

2.8 – Recursos materiais a afetar ao (s) curso (s) (instalações e equipamentos):

|  |
| --- |
|       |

## **III – Identificação geral do percurso**

3.1 - Área de formação       :

3.1.1 - Designação do Curso       Nível 4

3.1.2 - Saída Profissional/Competências:

3.2 – Orientador Educativo / Diretor de turma:

3.2.1 - Nome:

3.2.2 - Contacto - Tel: (     )       Fax: (     )       e-mail:       @

3.3 – Número total de horas de formação previstas:

3.4 – Regime de Funcionamento: Diurno

3.5 – Locais de realização das componentes de formação:

3.5.1 - Sociocultural:

3.5.2 - Científica:

3.5.3 - Tecnológica:

3.5.4 - Prática em contexto de trabalho:

3.6 – Datas previstas de início**[[1]](#footnote-1)** :      -    -    e de conclusão **1** :      -    -

## **IV – Organização da formação**

4.1 - Contextualização do projeto **[[2]](#footnote-2)** (Fundamentação e objetivos do percurso):

|  |
| --- |
|       |

4.2 - Perfil Visado/ Saída Profissional (Competência geral, Atividades principais Referencial de emprego):

|  |
| --- |
|       |

4.3 - Plano de Transição para a Vida Ativa (Objetivos, sequência e avaliação das atividades de transição, incluído o plano individual de formação em contexto de trabalho e verificação da taxa de empregabilidade, até ao máximo de um ano após términus do curso):

|  |
| --- |
|       |

4.4 - Plano de Estudos do Curso profissional      :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Componentes do Currículo** |  | **Carga horária - Ciclo de Formação****(horas)** |
|  | **1.ºAno** | **2.ºAno** | **3.ºAno** | **Total** |
| **Geral:** |  | Cidadania e Desenvolvimento |  |  |  |  |
|  | Português |       |       |       |       |
|  | Língua Estrangeira      :       |       |       |       |       |
|  | Área de Integração |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |       |
|  | Educação Física |       |       |       |       |
| *Carga horaria da componente de formação geral* |       |       |       |       |
| **Científica:** |  |  |  |  |  |
|  | Disciplina 1  |       |       |       |       |
|  | Disciplina 2  |       |       |       |       |
|  | Disciplina 3  |       |       |       |       |
| *Carga horaria da componente de formação científica* |       |       |       |       |
| **Tecnológica:** |  |
|  | **Código [[3]](#footnote-3)** | **N.º** | **UNIDADES DE FORMAÇÃO DE CURTA DURAÇÃO (UFCD) pré-definidas** | Cidadania e Desenvolvimento | **Ano de realização** | **Carga horária** |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|       |       |       |  |       |
|  | *Carga horária da componente de formação tecnológica:* |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Carga horária - Ciclo de Formação (horas)** |
|  |  |  | **1.º Ano** | **2.º Ano** | **3.º Ano** | **Total** |
|  | Formação em Contexto de Trabalho |  |       |       |       |       |
|  | Educação Moral Religiosa |  |       |       |       |       |

## **V – Identificação de entidades envolvidas**

Entidades com declaração de intenções (formação em contexto de trabalho ou outras).

|  |
| --- |
|       |

Observações:

|  |
| --- |
|       |

     ,    de       de

(Assinatura do Orientador Educativo / Diretor de Turma)

(Assinatura do Diretor do Estabelecimento de Ensino/ Entidade Formadora)

## **VI – Parecer**

Parecer do Conselho Regional de Acompanhamento de Educação e Formação:

|  |
| --- |
|       |

     ,    de       de

## **VII – Autorização de Funcionamento**

## Despacho da Direção Regional de Educação

|  |
| --- |
|       |

     ,    de       de

(Assinatura do Diretor Regional de Educação)

## **Anexo à Proposta de Autorização de Curso Profissional - CNQ**

O presente anexo, relativo às listas de alunos e docentes, deve ser remetido à Direção Regional de Educação até final do mês de julho do presente ano letivo.

## **VIII - Identificação Geral do Curso**

## 8.1 – Identificação Geral do Curso:

8.1.1 - Área de formação

8.1.2 - Designação do Curso       Nível 4

8.1.3 – Número total de horas de formação previstas:

8.1.4 – Datas previstas de início**[[4]](#footnote-4)** :      -    -    e de conclusão**1** :      -    -

## **IX - Identificação dos Formandos**

9.1 - Identificação dos Alunos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Data de Nascimento** | **Nível de Escolaridade à entrada do Curso** | **Situação Profissional** | **Nº B.I. / CC [[5]](#footnote-5)** |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |
|       |      /    /    |       |       |       |

## **X - Identificação dos Professores / Formadores**

## 10.1 – Identificação dos Professores / Formadores:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DOS PROFESSORES / FORMADORES** | **DISCIPLINAS / ACTIVIDADE VOCACIONAL** | **Habilitações Académicas e Profissionais (não preencher no caso dos docentes)** |
| **INTERNOS** | **REGIME DE VINCULAÇÃO** | **EXTERNOS** |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

     ,    de       de

(Assinatura do Diretor do Estabelecimento de Ensino/ Entidade Formadora)

1. As datas previstas de início de conclusão correspondem ao número de anos letivos do ciclo de estudos a que se refere a proposta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se for considerado relevante para a contextualização do projeto, apresentar em anexo outros documentos. [↑](#footnote-ref-2)
3. Verificar o Referencial do Catálogo Nacional de Qualificações [↑](#footnote-ref-3)
4. As datas previstas de início de conclusão correspondem ao número de anos letivos do ciclo de estudos a que se refere a proposta. [↑](#footnote-ref-4)
5. Em alternativa, indicar o n.º de Passaporte ou a Autorização de Residência. Caso esta informação não esteja disponível no ato de candidatura, a mesma deverá ser enviada para a Direção Regional de Educação após as matrículas. [↑](#footnote-ref-5)