Ficha de Caracterização –

Entidade Enquadradora

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DELEGAÇÃO REGIONAL DE** | **LISBOA E VALE DO TEJO** | **FICHA DE CARACTERIZAÇÃO TÉCNICA****Entidade Enquadradora** |
|  |  |  |  |  |
| **Centro de Emprego e Formação Profissional de** | **SANTARÉM** |
|  |  |  |  | *( imprimir Frente e Verso)* |
| **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Denominação Social |  | NIPC |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Endereço |  | Código Postal |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Tel.: |  | Fax: |  | E-mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Pessoa de contacto: |  | Cargo/Função: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Tel.: |  | E-mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Intervenção anterior em programas de formação e/ou emprego |  | Não. |  | Sim. | Quais? |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Experiência anterior no enquadramento de formandos |  | Não. |  | Sim. | Que modalidades de formação? |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| N.º de formandos no ano anterior |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RECURSOS DISPONÍVEIS**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Humanos e Materiais**  | **Nível de verificação1** |
|  | **N** |  | **I** |  | **S** |  | **B** |  | **M** |
| **Meios Humanos** |  |
| . Profissionais tecnicamente experientes e competentes (aptos a intervirem como tutores) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Profissionais com experiência de tutoria |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Instalações** |  |
| . Técnicas (oficinas, salas de informática, laboratórios,...)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Pedagógicas (salas, salas de informática, mediateca,...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Sociais (refeitório, sanitários, balneários,...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Organização dos espaços |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Estado de conservação dos espaços |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Equipamentos** |  |
| . Técnicos (máquinas, ferramentas...) – atualidade  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Técnicos (máquinas, ferramentas...) – quantidade  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Pedagógicos (audiovisuais, informáticos, materiais didáticos...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Segurança, Higiene e Ambiente (SHA)**Mod. IEFP 9833 750 |  |
| . Normas e sinalização de segurança  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Equipamentos de Proteção Individual (EPI) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Materiais de extinção de incêndios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . Condições de higiene e ambiente (iluminação, ventilação, ruído...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 **N** - Não existe | **I** - Insuficiente | **S** - Satisfatório | **B** - Bom | **M** - Muito Bom |

|  |
| --- |
| A presente caracterização técnica visou, face à área de atividade da entidade, confirmar a existência de condições adequadas para assegurar o enquadramento de formandos para a realização da Formação Prática em Contexto de Trabalho na(s) **seguinte(s) área(s) e saída(s) profissional(ais)**: |
|  |  |  |  |  |
| **Área de educação e formação** |  | **Saída profissional** |
|  | 481. Ciências Informáticas |  | 481228 – Técnico/a Especialista em  |
|  |  |  | Gestão de Redes e Sistemas |
|  |  |  | Informáticos |
|  |  |  |  |  |  |
| **ANÁLISE E PARECER** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Foi possível confirmar que a entidade **reúne condições** para a **totalidade** das áreas/saídas profissionais.  |  |
|  |  |  |  |  |
| Foi possível confirmar que a entidade **reúne condições** para **parte** das áreas/saídas profissionais.  |  |
|  |  |  |  |  |
| Quais? |  |
|  |  |  |  |  |  |
| A entidade necessita de **melhoria/reforço**: | **Meios humanos** |  | **Instalações** |  | **Equipamentos** |  | **SHA** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Foi agendada **2.ª visita** para confirmação de novas condições na seguinte data: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PARECER TÉCNICO FINAL (A emitir após a 1.ª visita, quando esta é única, ou após a 2.ª visita, quando a mesma tenha lugar)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A Equipa Técnica ( **- -** ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DECISÃO** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Favorável. |  |  | Despacho |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Não favorável. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | O(A) Diretor(a) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **- -** |  |  |  |  |  |

Plano Individual de Atividades

FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO - **PLANO INDIVIDUAL DE ATIVIDADES**

**Identificação do(a) FORMANDO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |
| Curso de formação(designação da saída profissional) | Técnico/a Especialista em Gestão de Redes e Sistemas Informáticos |
|  |
| Modalidade de formação1 | Cursos de Aprendizagem |  | CEF |  | CET  | X | EFA |  | Formação Modular |  |
|  |
| **Centro de Formação Profissional De Santarém**  |
|  |  |  |  |  |
| Contactos | Tel. | **243359050** | E-mail | **alexandre.caipira@iefp.pt** |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Pedagógico/Mediador | **Sílvia Estevam** | Contactos | **968810191** |

**ENTIDADE ENQUADRADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação |  |
|  |
| Nome do(a) Tutor(a) |  |
|  |
| Contactos | Tel. |  | E-mail | **17** |

**Período(s) de Formação Prática em Contexto de Trabalho**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período | De 08/04/2016 a 22/06/2016 | Duração (horas) |  **400**  | Horário | 8 horas diárias (adaptável ao horário da entidade) |

|  |
| --- |
| **Objetivos a atingir** (com o desenvolvimento integral da FPCT) |
|  |  |  |
| 1. |  | Planear e projectar redes de comunicação, de acordo com as necessidades da organização e reflectindo preocupações com a ergonomia e com a segurança |
|  |  |  |
| 2. |  |  Instalar e configurar redes de comunicação, ao nível da infra-estrutura de cablagem, do sistema operativo, do equipamento e dos serviços, utilizando os procedimentos adequados, com vista a assegurar o correcto funcionamento das mesmas |
|  |  |  |
| 3. |  | Gerir e manter redes de comunicação, sistemas, serviços e servidores, de forma segura, eficiente e fiável, com o objectivo de optimizar o funcionamento dos mesmos. |
|  |  |  |
| 4. |  | Gerir e manter redes de comunicação, sistemas, serviços e servidores, de forma segura, eficiente e fiável, com o objectivo de optimizar o funcionamento dos mesmos. |
|  |  |  |
| 5. |  | Planear, instalar, configurar, administrar e dar suporte a um sistema de bases de dados estruturadas. |
|  |  |  |
| 6. |  | Instalar, configurar e administrar plataformas de correio electrónico (e-mail) e serviços Web |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**1CEF** – Cursos de Educação e Formação para Jovens; **CET** – Cursos de Especialização Tecnológica; **EFA** – Cursos de Educação e Formação para Adultos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competências a adquirir/consolidar** | **Atividades Desenvolvidas** | **✓** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *(Imprimir tantas folhas quantas as necessárias)*

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

|  |
| --- |
| **Observações** |
| **Em anexo vai o referencial de formação utilizado** |

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

**1.ª Revisão**

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

**2.ª Revisão**

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

Ficha de Avaliação

*( imprimir Frente e Verso)*

FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO (FPCT) - **FICHA DE AVALIAÇÃO**

****

**Identificação do(a) FORMANDO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |
| Curso de formação(designação da saída profissional) | Técnico/a Especialista em Gestão de Redes e Sistemas Informáticos |
|  |
| Modalidade de formação1 | Cursos de Aprendizagem |  | CEF |  | CET  | X | EFA |  | Formação Modular |  |
|  |
| **Centro de Formação Profissional De Santarém**  |
|  |  |  |  |  |
| Contactos | Tel. | **243359050** | E-mail | **alexandre.caipira@iefp.pt** |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Pedagógico/Mediador | **Sílvia Estevam** | Contactos | **968810191** |

**ENTIDADE ENQUADRADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação |  |
|  |
| Nome do(a) Tutor(a) |  |
|  |
| Contactos | Tel. |  | E-mail | **17** |

**Período(s) de Formação Prática em Contexto de Trabalho**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período | De 08/04/2016 a 22/06/2016 | Duração (horas) |  **400**  | Horário | 8 horas diárias (adaptável ao horário da entidade) |

Mod. IEFP 9836 640

**1CEF** – Cursos de Educação e Formação para Jovens; **CET** – Cursos de Especialização Tecnológica; **EFA** – Cursos de Educação e Formação para Adultos

**REGISTO DA AVALIAÇÃO**

| **DOMÍNIOS** | **PARÂMETROS DE AVALIAÇÃO** | **CLASSIFICAÇÕES\*** |
| --- | --- | --- |
| SABER/SABER FAZER | **Conhecimentos e competências profissionais demonstrados**Detém os conhecimentos teórico-práticos para a execução das atividades previstas no Plano Individual de Atividades e transfere-os para outras situações de trabalho. |  |
| **Qualidade e organização de trabalho**Organiza a sua atividade, definindo prioridades, e realiza-a com recurso aos métodos adequados, não descurando a qualidade do trabalho realizado. |  |
| **Ritmo de trabalho/destreza**Demonstra rapidez na execução das atividades distribuídas e evidencia conhecimento das técnicas e tecnologias aplicadas à realização do trabalho. |  |
| **Autonomia, iniciativa e criatividade**Demonstra autonomia na realização das atividades que lhe são distribuídas.Demonstra iniciativa e criatividade na resolução de problemas que lhe são colocados. |  |
| **Aplicação das regras de higiene e segurança**Aplica as normas de segurança e higiene, evitando acidentes que ponham em risco a sua própria segurança e/ou a dos outros. |  |
| RELACIONAL | **Trabalho de equipa e relacionamento interpessoal**Demonstra capacidades de comunicação.Demonstra uma boa relação com os restantes trabalhadores e facilidade de integração e execução de trabalho em equipa. |  |
| COMPORTAMENTAL  | **Sentido de responsabilidade**Demonstra empenho na execução das atividades propostas, cumpre os tempos acordados e evidencia um comportamento responsável. |  |
| **Participação e adaptação profissional**Demonstra interesse, colabora ativamente nas atividades planeadas e tem facilidade de adaptação a novas tarefas e ao ambiente de trabalho. |  |
| **Apresentação pessoal**Apresenta-se de forma cuidada e demonstra ter comportamento adequado ao contexto de trabalho.  |  |
| **Pontualidade e assiduidade**Cumpre as regras de pontualidade e assiduidade definidas. |  |
| **CLASSIFICAÇÃO FINAL** (Somatório das Classificações/10) |  |

**\* Escalas de Avaliação a utilizar**

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidades de Formação | Escala de Avaliação |
| Quantitativa | Qualitativa |
| Cursos de AprendizagemCETFormação ModularCEF (nível 3 de formação) | 0 a 20 valores |  |
| CEF (nível 2 de formação)Com **exceção** do percurso de tipo 4 | Níveis 1 a 5 0 a 20 valores |  |
| EFA |  | 1 – Insuficiente2 – Suficiente3 – Bom4 – Muito Bom5 – Excelente |

**ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO(A) FORMANDO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Considera que a formação realizada pelo(a) formando(a) permitiu o desenvolvimento integral do Plano Individual de Atividades? |   |
| Sim |  | Não |  |  |
|  |
| **Comentários/Sugestões** |
| No caso de ter assinalado **Não**, explicite os motivos. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Apreciação global do(a) formando(a)** |
|  |

|  |
| --- |
| **, de de** |

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do(a) tutor(a) e carimbo da Entidade Enquadradora

Apreciação Individual do Formando

*(imprimir Frente e Verso)*

FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO (FPCT) -

**APRECIAÇÃO INDIVIDUAL DO(A) FORMANDO(A)**

****

**Identificação do(a) FORMANDO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |
| Curso de formação(designação da saída profissional) | Técnico/a Especialista em Gestão de Redes e Sistemas Informáticos |
|  |
| Modalidade de formação1 | Cursos de Aprendizagem |  | CEF |  | CET  | X | EFA |  | Formação Modular |  |
|  |
| **Centro de Formação Profissional De Santarém**  |
|  |  |  |  |  |
| Contactos | Tel. | **243359050** | E-mail | **alexandre.caipira@iefp.pt** |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Pedagógico/Mediador | **Sílvia Estevam** | Contactos | **968810191** |

**ENTIDADE ENQUADRADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação |  |
|  |
| Nome do(a) Tutor(a) |  |
|  |
| Contactos | Tel. |  | E-mail | **17** |

**Período(s) de Formação Prática em Contexto de Trabalho**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Período | De 08/04/2016 a 22/06/2016 | Duração (horas) |  **400**  | Horário | 8 horas diárias (adaptável ao horário da entidade) |

**1CEF** – Cursos de Educação e Formação para Jovens; **CET** – Cursos de Especialização Tecnológica; **EFA** – Cursos de Educação e Formação para Adultos

Pretende-se com o preenchimento desta Ficha que reflita e aprecie a forma e as condições em que realizou a sua FPCT, sendo um momento destinado à **identificação dos aspetos positivos e negativos**, mas também à **apresentação de** **sugestões**.

Leia com atenção cada uma das afirmações e assinale com um **X** a sua resposta, de acordo com a seguinte escalade cinco posições**: 1 –** Nunca**; 2 – Raramente; 3 – Algumas vezes; 4 – Quase sempre; 5 – Sempre.**

| **DOMÍNIOS** | **PARÂMETROS DE AVALIAÇÃO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SABER/SABER FAZER | **Conhecimentos e competências profissionais demonstrados**Apliquei os meus conhecimentos teóricos e práticos na execução das atividades previstas no plano individual de atividades. |  |  |  |  |  |
| **Qualidade e organização de trabalho**Organizei o trabalho que me foi solicitado, identifiquei prioridades e realizei-o com recurso a métodos adequados, não descurando os requisitos de qualidade. |  |  |  |  |  |
| **Ritmo de trabalho/destreza**Executei as atividades no tempo previsto e evidenciei conhecimentos das técnicas e dos equipamentos aplicados à realização do trabalho. |  |  |  |  |  |
| **Autonomia, iniciativa e criatividade**Realizei as atividades de forma autónoma e tomei a iniciativa de apresentar propostas para a resolução dos problemas que surgiram. |  |  |  |  |  |
| **Aplicação das regras de higiene e segurança**Respeitei as condições de realização das diferentes atividades ao aplicar as normas de segurança e higiene e ao evitar acidentes que colocassem em risco a minha segurança e/ou a dos outros. |  |  |  |  |  |
| RELACIONAL | **Trabalho de equipa e relacionamento interpessoal**Estabeleci uma boa relação e tive facilidade na integração e na execução do trabalho em colaboração com a equipa. |  |  |  |  |  |
| COMPORTAMENTAL  | **Sentido de responsabilidade** Empenhei-me na execução das atividades propostas, cumprindo as orientações e os tempos acordados e evidenciando um comportamento responsável. |  |  |  |  |  |
| **Participação e adaptação profissional**Demonstrei interesse, colaborei ativamente nas atividades planeadas e tive facilidade de adequação a novas tarefas propostas e ao ambiente de trabalho. |  |  |  |  |  |
| **Apresentação pessoal**Demonstrei ter comportamento adequado no contexto de trabalho e uma apresentação cuidada. |  |  |  |  |  |
| **Pontualidade e assiduidade**Cumpri as regras de pontualidade e assiduidade estabelecidas. |  |  |  |  |  |

Faça um comentário que reflita o seu desempenho durante a formação prática na empresa, identificando pontos fortes e fracos e apresentando sugestões que, do seu ponto de vista, podem contribuir para a melhoria da organização e do funcionamento desta formação.

|  |
| --- |
| **Pontos Fortes** |
|  |
| **Pontos Fracos** |
|  |
| **Sugestões** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| O seu Plano Individual de Atividades foi cumprido integralmente?  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Sim |  | Não |

 |

Se respondeu **Não**, justifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(a) Formando(a): |  |

Ficha Mensal de Assiduidade

*( imprimir Frente e Verso)*

FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO –

**FICHA MENSAL DE ASSIDUIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |
| Curso de formação(designação da saída profissional) | Técnico/a Especialista em Gestão de Redes e Sistemas Informáticos |
|  |
| Modalidade de formação1 | Cursos de Aprendizagem |  | CEF |  | CET  | X | EFA |  | Formação Modular |  |
|  |
| **Centro de Emprego e Formação Profissional de Santarém**  |
|  |  |  |  |  |
| Contactos | Tel. | **243359050** | E-mail | **alexandre.caipira@iefp.pt** |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Pedagógico/Mediador | **Sílvia Estevam** | Contactos | **968810191** |

**ENTIDADE ENQUADRADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação |  |
|  |
| Nome do(a) Tutor(a) |  |
|  |
| Contactos | Tel. |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês**  | **ABRIL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias2** | **Presenças (horas)** | **Faltas** | **Rubrica****Formando(a)** | **Rubrica****Tutor(a)** |
| **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** |
| **Sim3** | **Não** |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **Dias2** | **Presenças (horas)** | **Faltas** | **Rubrica****Formando(a)** | **Rubrica****Tutor(a)** |
| **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** |
| **Sim3** | **Não** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |

**1** **CEF** – Cursos de Educação e Formação para Jovens; **CET** – Cursos de Especialização Tecnológica; **EFA** – Cursos de Educação e Formação para Adultos

**2** No início de cada mês devem trancar-se os dias em que não ocorre FPCT, prevenindo enganos e eventuais rasuras.

**3** Devem anexar-se os documentos originais comprovativos dos motivos de ausência, devidamente rubricados pelo(a) tutor(a).

|  |
| --- |
| **Observações** |
|  |

|  |
| --- |
| **, de de** |

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do(a) tutor(a) e carimbo da entidade enquadradora

*( imprimir Frente e Verso)*

FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO –

**FICHA MENSAL DE ASSIDUIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |
| Curso de formação(designação da saída profissional) | **Técnico/a Especialista em Gestão de Redes e Sistemas Informáticos** |
|  |
| Modalidade de formação1 | Cursos de Aprendizagem |  | CEF |  | CET  | X | EFA |  | Formação Modular |  |
|  |
| **Centro de Emprego e Formação Profissional de Santarém** |
|  |  |  |  |  |
| Contactos | Tel. | **243359050** | E-mail | **alexandre.caipira@iefp.pt**  |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Pedagógico/Mediador | **Sílvia Estevam** | Contactos | **968810191** |

**ENTIDADE ENQUADRADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação |  |
|  |
| Nome do(a) Tutor(a) |  |
|  |
| Contactos | Tel. |  | E-mail | **17** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês**  | **MAIO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias2** | **Presenças (horas)** | **Faltas** | **Rubrica****Formando(a)** | **Rubrica****Tutor(a)** |
| **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** |
| **Sim3** | **Não** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11**Mod. IEFP 9836 660 |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias2** | **Presenças (horas)** | **Faltas** | **Rubrica****Formando(a)** | **Rubrica****Tutor(a)** |
| **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** |
| **Sim3** | **Não** |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |

**1** **CEF** – Cursos de Educação e Formação para Jovens; **CET** – Cursos de Especialização Tecnológica; **EFA** – Cursos de Educação e Formação para Adultos

**2** No início de cada mês devem trancar-se os dias em que não ocorre FPCT, prevenindo enganos e eventuais rasuras.

**3** Devem anexar-se os documentos originais comprovativos dos motivos de ausência, devidamente rubricados pelo(a) tutor(a).

|  |
| --- |
| **Observações** |
|  |

|  |
| --- |
| **, de de** |

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do(a) tutor(a) e carimbo da entidade enquadrado

FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO –

**FICHA MENSAL DE ASSIDUIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
|  |
| Curso de formação(designação da saída profissional) | **Técnico/a Especialista em Gestão de Redes e Sistemas Informáticos** |
|  |
| Modalidade de formação1 | Cursos de Aprendizagem |  | CEF |  | CET  |  | EFA | X | Formação Modular |  |
|  |
| **Centro de Emprego e Formação Profissional de Santarém** |
|  |  |  |  |  |
| Contactos | Tel. | **243359050** | E-mail | **alexandre.caipira@iefp.pt**  |
|  |  |  |  |  |
| Responsável Pedagógico/Mediador | **Sílvia Estevam** | Contactos | **968810191** |

**ENTIDADE ENQUADRADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| Designação |  |
|  |
| Nome do(a) Tutor(a) |  |
|  |
| Contactos | Tel. |  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês**  | **JUNHO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias2** | **Presenças (horas)** | **Faltas** | **Rubrica****Formando(a)** | **Rubrica****Tutor(a)** |
| **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** |
| **Sim3** | **Não** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11**Mod. IEFP 9836 660 |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dias2** | **Presenças (horas)** | **Faltas** | **Rubrica****Formando(a)** | **Rubrica****Tutor(a)** |
| **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** |
| **Sim3** | **Não** |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |

**1** **CEF** – Cursos de Educação e Formação para Jovens; **CET** – Cursos de Especialização Tecnológica; **EFA** – Cursos de Educação e Formação para Adultos

**2** No início de cada mês devem trancar-se os dias em que não ocorre FPCT, prevenindo enganos e eventuais rasuras.

**3** Devem anexar-se os documentos originais comprovativos dos motivos de ausência, devidamente rubricados pelo(a) tutor(a).

|  |
| --- |
| **Observações** |
|  |

|  |
| --- |
| **, de de** |

|  |
| --- |
|  |

Assinatura do(a) tutor(a) e carimbo da entidade enquadra