

**Formação Profissional Regulamentada pelo MAM**  
**Homologação de Ação de Formação**

**Formulário 3.1 – Comunicação prévia de realização de ação de formação**

Data de realização da ação	
Início <input type="text"/> dd-mm-aaaa	Fim <input type="text"/> dd-mm-aaaa

Nº de homologação da ação   
a preencher pela Entidade Certificadora

Nº de processo de certificação

Entidade Formadora

NIPC da Entidade Formadora

Designação da ação  Nº da ação

Ação financiada:  Sim  Não - Programa

Carga horária: Teórica  Prática simulada  TOTAL

Local de formação:

Sessões teóricas

Endereço

Freguesia  Concelho

Código Postal  -

Sessões práticas

Endereço

Freguesia  Concelho

Código Postal  -

Relação e caracterização genérica dos formandos:

- Habilitações académicas (mínimas exigidas)

- Idade (mínima)

- Tipo de ligação ao setor agrícola

- Outros dados de caracterização

Identificação dos formadores / Coordenadores:

Formadores

	Nome	Habilitações académicas ou N <sup>o</sup> da Bolsa de Formadores
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Coordenadores

	Nome	Habilitações académicas
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Visitas de estudo a efetuar:

Objetivo

Local

Local(s) estágio(s) a efetuar

Identificação dos formandos já inscritos:

Nome

	Nome
1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>

Anexo comprovativo do pagamento da taxa devida pela homologação da ação de formação