**DECISÃO DE APROVAÇÃO**

De acordo com o disposto na presente, e em conformidade com o rigoroso respeito pelas disposições legislativas nacionais e regulamentares aplicáveis, notifica-se V. Exa. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o NIPC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que, por despacho de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020, do(a) Delegado(a) Regional, foi aprovada, ao abrigo do Decreto-Lei n.º 46-A/2020, de 30 de julho com as alterações introduzidas pelo Decreto-Lei n.º 90/2020, de 19 de outubro, que regulamenta a concessão de apoios à formação profissional de trabalhadores abrangidos no âmbito da **Medida de Apoio Extraordinário à Retoma Progressiva de Atividade em Empresas em Situação de Crise Empresarial, com Redução Temporária do Período Normal de Trabalho (PNT)**, a candidatura apresentada em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020 pela entidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à qual foi atribuído o n.º de projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos que a seguir se sintetizam e para os quais se aprovou a vossa entidade como responsável por ministrar \_\_\_\_ plano(s) de formação:

**Data de início:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020 **Data de fim:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

**N.º total de trabalhadores a abranger**: \_\_\_\_\_

**Carga horária total a ministrar**: \_\_\_\_\_ horas **Volume de formação total previsto**: \_\_\_\_\_\_\_\_ horas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MONTANTES APROVADOS** | **Custo aprovado(€)** |  |
|  |
| **2. Encargos com formadores**  | **0,00 €** |  |
| **3. Encargos com outro pessoal afeto ao Projeto** | **0,00 €** |  |
| **4. Rendas, alugueres e amortizações** | **0,00 €** |  |
| **5. Encargos diretos com a preparação, desenvolvimento, acompanhamento e avaliação** | **0,00 €** |  |
| **6. Encargos gerais do projeto** | **0,00 €** |  |
| **TOTAL**  | **0,00 €** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Custo por hora e por formando** (∑ (rubricas 3 a 6) / Volume de Formação previsto)Máximo de 3 €  | **€** |

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020.

O(A) Delegado(a) Regional

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

**NOTA**: Elaborado em duplicado