



MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL



Programa Jovem + Digital

Pedido de ação de formação

A preencher pelo IEFP, I.P.

1. RECEÇÃO

Delegação Regional de

Data de receção

Assinatura

Projeto n.º

2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

2.1 Denominação social

NIPC

2.2 Endereço da Sede

Cód. Postal

Email

Telef.

2.4 Natureza jurídica

Cód.

Capital Social (euros)

2.5 Matrícula n.º

na Cons. do Registo

2.6 Data de constituição

Início de atividade

NISS

2.7 Atividade Principal

CAE

2.8 Pessoa a contactar

Cargo

2.9 Email para notificações

Telef.

2.10 IBAN

3. Dados sobre os candidatos (que se considerem relevantes para este efeito)

4. PLANO DE FORMAÇÃO

SIM

NÃO

Indica alguma entidade externa para ministrar a formação ou é entidade formadora certificada? Se sim, preencha o(s) separadore(s) EFE_Grupo

☐☐



Programa Jovem + Digital

Listagem de formandos



GRUPO 1

DATA DE FIM ____/____/____ HORÁRIO _____
(prevista)

* a preencher no caso da formação se desenvolver a distância, e considerando a necessidade de computador ou similar (com câmara e microfone) e acesso à internet.



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu



INSTITUTO DO EMPREGO
E FORMAÇÃO PROFISSIONAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

Programa Jovem + Digital

Proposta de plano de formação

Grupo 1



Centro de emprego e formação profissional do IEFP, I.P.

Centro de gestão participada do IEFP, I.P.

Entidade formadora externa

NIPC

PERCURSO

Código CNQ (nos casos aplicáveis)	Designação e conteúdos gerais	Duração	Nível de Qualificação	
			Nível 2	Nível 4
Total (horas)		0		

Fundamentação



MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

Programa Jovem + Digital

PEDIDO DE FINANCIAMENTO PARA ENTIDADE FORMADORA EXTERNA -
Acordo de cooperação ao abrigo do Decreto-Lei n.º 165/85



GRUPO 1

(A preencher pela Entidade proponente)

Entidade Formadora proposta:

NIPC _____ Designação _____ Pública ☐ Privada ☐

Concelho de localização da Entidade: _____

Pessoa de contacto: Nome _____ Telefone _____ E-mail _____

(Os campos seguintes reportam à execução prevista)

Concelho de realização do projeto _____

Data de início do projeto: _____
(ano) (mês) (dia)

Data de fim do projeto: _____
(ano) (mês) (dia)

Horas de formação totais: _____

N.º de formandos: _____ Volume de formação: _____ Formação Presencial ☐ A Distância ☐
(N.º de formandos x Horas de formação totais)

RUBRICAS	CUSTOS (Euros)
1. ENCARGOS COM FORMANDOS	0,00 €
1.1 Bolsa de formação	
1.2 Subsídio de alimentação	
1.3 Outros encargos (seguro)	
2. ENCARGOS COM FORMADORES	0,00 €
2.1 Remunerações dos formadores	
2.1.1 Internos permanentes	
2.1.2 Internos eventuais	
2.1.3 Externos	
2.2 Outros encargos	
3. ENCARGOS COM OUTRO PESSOAL AFETO AO PROJETO	
4. RENDAS, ALUGUERES E AMORTIZAÇÕES	
5. ENCARGOS DIRETOS COM A PREPARAÇÃO, DESENVOLVIMENTO, ACOMPANHAMENTO E AVALIAÇÃO	
6. ENCARGOS GERAIS DO PROJETO	
CUSTO TOTAL	0,00 €
Custo por hora e por formando (Σ (rubricas 3, 4, 5 e 6) / Volume de Formação) Máximo de 3 €, conforme Portaria nº 60-A/2015, de 2 de março, na sua atual redação.	#DIV/0!

DECLARAÇÃO

O subscritor declara:

- a) Ter conhecimento e cumprir as normas e procedimentos que disciplinam os apoios no âmbito da respetiva regulamentação;
- b) A veracidade das informações constantes deste pedido de apoio;
- c) Que não foi nem será presente a qualquer outra entidade financiadora pedido de contribuição para os mesmos custos.

Data: _____
(ano) (mês) (dia)

Nome _____ Assinatura (*) _____

Nome _____ Assinatura (*) _____

(*) Assinatura legível do Representante da Entidade)





UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu



INSTITUTO DO EMPREGO
E FORMAÇÃO PROFISSIONAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL

Programa Jovem + Digital



Formação profissional

Documentação a anexar

- ☐ Cópia do cartão de identificação de pessoa coletiva (NIPC);
- ☐ Prova relativa às situações contributiva e tributária regularizadas perante a Segurança Social e a Autoridade Tributária e Aduaneira, devendo, preferencialmente, ser concedida autorização ao IEFP, IP para consultar oficiosamente tais situações*;
- ☐ Comprovativo da titularidade do IBAN.

* A apresentar pela entidade proponente e pela entidade formadora proposta, se tal se verificar.