



Guia de Apoio à Submissão de Candidaturas - Líder + Digital

1. Inscrição para a apresentação da candidatura

Pode registar-se neste formulário se quiser tomar parte nele.	
Introduza o seu endereço de email no campo abaixo e ser-lhe-á enviado imediatamente um email con- tendo o endereço para participar neste formulário.	
* Endereço de email:	
O campo email marcado com o asterisco (*) é obrigatório. Continuar	
Obrigado por registar-se. Irá receber em breve um email.	

2. Seguir as instruções do email recebido e carregar no endereço/link:

Caro(a) ,
Registou-se, ou alguém utilizando o seu endereço de correio, para participar no inquérito com o título Formulário de candidatura da Medida Líder + Digital.
Para completar este inquérito, carregue no endereço:
https://formularios.iefp.pt/index.php/867235/lang/pt/token/Y82IL1ZRzWamKzpuEyoa
Com os melhores cumprimentos,
IEFP,IP

3. Formulário de Candidatura da Medida Líder + Digital *

Endereço de email

PARTE I – Identificação das Entidades que constituem o Consórcio

PARTE II – Outras Informações da Entidade Líder do Consórcio

PARTE III – Dados de execução prevista do projeto em candidatura (financeira e física)

PARTE IV – Documentos a anexar

- a) Globais/Consórcio
- b) Para cada Elemento do Consórcio

4. Confirmação da submissão do formulário com sucesso

Caro(a) fep,
Este email confirma que completou com sucesso o formulário intitulado Formulário de candidatura da Medida Líder + Digital e as suas responstas foram gravadas, ficou com o nº de registo 28/2024/L+D, em 07/03/2024 18:01:07.
Obrigado.
Com os melhores cumprimentos,
IEFP,IP

* Se por algum motivo fechar a janela do navegador ou perder a sessão, deverá aceder ao link que recebeu no seu email, podendo recuperar os dados que, entretanto, tiver introduzido no formulário.







PARTE I – Identificação das Entidades que constituem o Consórcio

a) Entidade líder Consórcio

Entidade líder Consórcio	
*NIPC	
Q Verifique o formato da sua resposta.	
Nome (designação social)	
Tipos de entidades Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	

Tipos de entidades:

- Instituição de Ensino Superior;
- Entidade Empregadora;
- Associação Empresarial;
- Associação do Setor Social.

b) Entidade Formadora do Consórcio

i. Selecionar o nº de entidades formadoras



Entidade(s) Formadora(s) do Consórcio

ii. Preencher os dados para as entidades formadoras (abrindo em função no nº de entidades formadoras selecionadas previamente):

ŧNIPC ● Verifique o formato da sua resposta.	
*Nome (designação social)	
 Tipos de entidades formadoras Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione 	

Tipos de entidades formadoras:

- Instituição de Ensino Superior;
- Parceiros sociais com assento na Comissão Permanente de Concertação Social (CPCS) e as organizações setoriais e regionais suas associadas).

Nota: Não existe qualquer impedimento caso a Líder do Consórcio assuma também o papel de Entidade Formadora.







- c) Restantes Entidades Membros do Consórcio:
 - i. Selecionar o nº de restantes entidades membros do consórcio:

Restantes Entidades Membr	os do Consórcio
Número de restantes Entidad O Escolher uma das seguinte	es Membros do Consórcio s respostas
Por favor, selecione 👻	

ii. Preencher os dados para as restantes Entidades Membros do Consórcio (abrindo em função no nº de restantes entidades membro do Consórcio selecionadas previamente):

★ NIPC ● Verifique o formato da sua resposta.	
*Nome (designação social)	
Isosher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	

Tipos de entidades:

- Instituição de Ensino Superior;
- Entidade Empregadora;
- Associação Empresarial;
- Associação do Setor Social.







PARTE II – Outras Informações da Entidade Líder do Consórcio

a) Informações automaticamente preenchidas pela informação colocadas na Parte I:



b) Informações a preencher:

eVorada Concelho © Ecolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione *Freguesia © Ecolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione *Código Postal / Localidade © Verifique o formato da sua resposta. © Introduza o código postal no seguinte formato: 1234-567 Localidade *Enderespo elecrónico © Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico © Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico © Verifique o formato da sua resposta. *Tipo de Beneficiário © Ecolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione		
*Conceiho • Escolher uma das seguintes respostas • Por favor, selecione *Frequesia • Escolher uma das seguintes respostas • Por favor, selecione • Código Postal / Localidade • Verifique o formato da sua resposta. • Introduza o código postal no seguinte formato: 1234-567 Localidade • Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. • Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. • Tipo de Beneficiário • Formato da sua resposta. • Tipo de Beneficiário • Por favor, selecione • Por favor, selecione	*Morada	
• Concelho • Escolher uma das seguintes respostas • Freguesia • Escolher uma das seguintes respostas • Por favor, selecione • Código Postal / Localidade • Verifique o formato da sua resposta. • Endareço eletrónico • Verifique o formato da sua resposta. • Endareço eletrónico • Verifique o formato da sua resposta. • Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. • Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. • Por favor, selecione • Por favor, selecione • Por favor, selecione • Por favor, selecione		
*Freguesia Etcolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione *Código Postal / Localidade • Verifique o formato da sua resposta. • Outrato da sua resposta. • Porfavor, selecione *Endereço eletrónico • Verifique o formato da sua resposta. • Por favor. selecione	Concelho	
Preguesia • Escolher uma das seguintes respostas </td <td></td> <td></td>		
Código Postal / Localidade Verifique o formato da sua resposta. Introduza o código postal no seguinte formato: 1234-567 Localidade Endereço eletrónico Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico Verifique o formato da sua resposta. *Tipo de Beneficiário Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	Freguesia O Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	~
*Código Postal / Localidade • Verifique o formato da sua resposta. • Verifique o formato da sua resposta • Endereço eletrónico • Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. *Tipo de Beneficiário • Escolher uma das seguintes respostas		
 *Endereço eletrónico Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico Verifique o formato da sua resposta. *Tipo de Beneficiário Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione 	Código Postal / Localidade Verifique o formato da sua resposta. Introduza o código postal no seguinte formato: 1234-567 Localidade	
*Endereço eletrónico • Verifique o formato da sua resposta. *Contato Telefónico • Verifique o formato da sua resposta. *Tipo de Beneficiário • Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione		
 Contato Telefónico Verifique o formato da sua resposta. Tipo de Beneficiário Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione 	♣Endereço eletrónico Ø Verifique o formato da sua resposta.	
Contato Telefónico Verifique o formato da sua resposta. Tipo de Beneficiário Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione		
★Tipo de Beneficiário ● Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	Contato Telefónico Verifique o formato da sua resposta.	
★Tipo de Beneficiário ● Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione		
	Tipo de Beneficiário ● Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	

Tipos de Beneficiário:

- 01 Empresas
- 02 Instituições do Sistema Científico e Tecnológico
- 03 Escolas
- 04 Famílias
- 05 Autarquias e Áreas Metropolitanas
- 06 Entidades Públicas
- 07 Empresas Públicas
- 08 Instituições de Ensino Superior
- 09 Instituições da Economia Solidária e Social







CAE Principal Verifique o formato da sua resposta.	
Deverá introduzir 5 dígitos	
Designação curta do projeto	
(Max. 120 caracteres)	
umário - Descrição curta e concreta do projeto específico	
(Max 5000 caracteres)	







PARTE III – Dados de execução prevista do projeto em candidatura (financeira e física)

Número total de Formandos proposto em Candidatura Neste campo só é possível introduzir números.	
O número total de formandos proposto em candidatura não pode ser superior a 500.	
Investimento total proposto em Candidatura Neste campo só é possível introduzir números.	
) O investimento total proposto em candidatura não pode ser superior ao número total de formandos proposto em candidatura x 1000,00€.	
Concelho) Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione	
rFreguesia) Escolher uma das seguintes respostas Por favor, selecione ♥	
rCódigo Postal / Localidade) Verifique o formato da sua resposta.	
) Introduza o código postal no seguinte formato: 1234-567 Localidade	
egião da Candidatura	

Nota: de acordo com o aviso, cada candidatura pode contemplar até um limite máximo de 500 formandos abrangidos/região, sendo que para a contabilização destes o que determina são os locais das ações a registar na plataforma Sistema de Informação e Gestão da Oferta Educativa e Formativa (SIGO). Cabe ao Consórcio a seleção da freguesia mais predominante na implementação do Projeto de Formação e Ação de Transformação Digital (PFATD), que por sua vez determina a afetação à Delegação Regional, tendo em conta as suas áreas territoriais de intervenção/freguesias (acesso geral: <u>https://www.iefp.pt/redecentros</u> >> Rede de serviços >> Delegação Regional >> Detalhe Serviço – Áreas de abrangência/Freguesias).







PARTE IV – Documentos a anexar

a) Globais/Consórcio:

Anexo 2 - Memória descritiva O Por favor, envie um ficheiro Submeta ficheiros:
Anexo 3 - Proposta de Percurso formativo e plano(s) de ação de transformação digital O Por favor, envie um ficheiro Submeta ficheiros:
Anexo 4 - Proposta de Pedido de Financiamento O Por favor, envie um ficheiro Submeta ficheiros:
Documento bancário com o IBAN e que identifique inequivocamente a entidade beneficiária (entidade líder do consórcio) como titular da conta bancária. O Por favor, envie um ficheiro Submeta ficheiros:
Contrato de consórcio O Por favor, envie um ficheiro Submeta ficheiros:

Nota: os Anexos 2, 3 e 4 são os anexos do aviso de abertura de concurso.

b) Para cada Entidade (Líder, Formadora(s) e restante(s) membros):

i. Inserir opção:

```
●A Entidade líder do Consórcio é também uma Entidade Formadora ?
○ Sim ○ Não
```

ii. Informações automaticamente preenchidas pela informação colocadas na Parte I:









iii. Documentos a inserir:

Anexo 1 - Declaração sob compromisso de honra O Por favor, envie um ficheiro & Submeta ficheiros:
Anexo 5 - Declaração de não Duplo Financiamento • Por favor, envie um ficheiro • Submeta ficheiros:
Anexo 6 - Mapa Beneficiário Efetivo O Por favor, envie um ficheiro Submeta ficheiros:
Certidão válida de não dívida à segurança social ou Declaração com autorização de consulta ao IEFP, I.P. Ø Por favor, envie um ficheiro 🛳 Submeta ficheiros:
Certidão válida de não dívida à autoridade tributária ou Declaração com autorização de consulta ao IEFP, I.P. O Por favor, envie um ficheiro 🕹 Submeta ficheiros:
Cartão de Pessoa Coletiva, ou Estatutos, ou Certidão Permanente, ou outro que evidencie que a entidade se encontra regularmente constituída e devidamente registada (ou disponibilização de código de consulta). • Por favor, envie um ficheiro • Submeta ficheiros:

Nota: os Anexos 1, 5, e 6 são os anexos do aviso de abertura de concurso.

iv. Caso tenha inserido na Parte I relativa aos restantes membros a opção "5 +" surgirá a seguinte informação a preencher



v. Declaração a atestar a veracidade das informações prestadas, colocando o respetivo "pisco"

Declaração: A Entidade Líder do Consórcio (responsável pela candidatura) declara:
a) A veracidade das informações constantes deste pedido de apoio;
b) Ter conhecimento e cumprir as normas e procedimentos que disciplinam os apoios no âmbito da respetiva regulamentação;
c) Que não foi nem será presente a qualquer outra entidade financiadora pedido de contribuição para os mesmos custos.
Selecione todas as opções que se apliquem
Li e assumo a veracidade das informações

Anterior

Submeter

