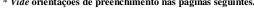
Certificado de Qualificações

Formação Profissional e Certificação de Pessoas com Deficiências e Incapacidades Decreto-Lei n.º 290/2009, de 12 de outubro e Despacho normativo n.º 18/2010 de 29 de junho

Certifica-se que	e ¹		
natural de ²		, nascido(a) ³	
Com o n.º de id	entificação ⁴	válido até ⁵	<u> </u>
concluiu com a	proveitamento, a	(s) seguinte(s) unidade(s) ⁶	
do Catálogo Na	ncional de Qualifi	cações.	
Componente de Formação	Código	Unidades de Formação de Curta Duração	Carga Horária
Integração ⁷			
	Código	Unidades de Competência	Carga Horária
Base ⁸			
			

		Unidades De Formação De Curta Duraçã	io Carga Horár
Tecnológica ⁹			
Realizou com ap	proveitamento a	Formação Prática em Contexto de Trabalho) 10
Realizou com ap	oroveitamento a	Prova de Avaliação Final, conforme requisit	to previsto no (a) ¹¹
	10		
Nestes termos, c	oncluiu o ¹²		
Nestes termos, c	12		
e/ou obteve a qu	alificação ¹³		. no (a) 1
e/ou obteve a qu	alificação ¹³		. no (a) ¹
e/ou obteve a qu	alificação ¹³ ilogo Nacional d		. no (a) ¹
e/ou obteve a qu conforme o Catá	alificação ¹³ ilogo Nacional d	de Qualificações, em ¹⁴ -	. no (a) ¹
e/ou obteve a qu conforme o Catá O(A) Responsávo	alificação ¹³ ilogo Nacional d el pela Entidade ¹	de Qualificações, em ¹⁴ -	ologo ¹⁷

















Formação Profissional e Certificação de Pessoas com Deficiências e Incapacidades Orientações para preenchimento do Certificado de Qualificações

A. Orientações gerais

- O Certificado de Qualificações deve ser preenchido após a leitura atenta da legenda abaixo apresentada.
- O Certificado de Qualificações deve ser **impresso em frente e verso**.
- Os **logótipos** a utilizar são os que se apresentam no modelo, que devem constar, impreterivelmente, da **última página** do certificado.
- No Certificado de Qualificações cada uma das linhas relativa às componentes de formação dos Cursos de Formação Profissional e Certificação de Pessoas com Deficiências e Incapacidades deve conter a identificação de uma, e só uma, Unidade de Competência (UC) / Unidade de Formação de Curta Duração (UFCD) código e designação. O número de linhas previsto no modelo de certificado não é fixo, pelo que, quando se verifique essa necessidade poderão introduzir-se mais linhas até que seja possível identificar todas as UFCD que constituem o percurso formativo.
- Não devem ser introduzidas **alterações** ao texto, cor e formatação do modelo pré-definido, **com excepção** dos campos relativos às componentes de formação, nos quais poderão ser adicionadas linhas em função do número de UFCD que constituem o percurso formativo. Caso se verifique esta alteração deverá preservar-se a harmonia da apresentação da informação no documento.
- **Fechar/trancar todos os campos**, cujo preenchimento não é possível, ou aplicável, utilizando para o efeito um traço (-), que assinala a ausência de informação.

B. Legenda dos campos a preencher

¹ Indicar o nome completo do **destinatário** do certificado.

² Indicar o **Concelho** de onde é **natural o destinatário** do certificado.

³ Indicar a **data de nascimento do destinatário** do certificado, que deve ser **separada por um traço** (-) e apresentada da seguinte forma: **ano – mês – dia**.

⁴ Indicar o documento de identificação que o destinatário possui, nomeadamente, bilhete de identidade, passaporte, autorização de residência, cartão de cidadão.

⁵ A preencher em função do documento de identificação do destinatário. Em caso de preenchimento, a data deve ser separada por traço (-) e apresentar a seguinte forma: dia - mês - ano.

⁶ Preencher com UC ou com UFCD, consoante a situação aplicável.

⁷ Indicar o código CNQ, a designação e a respectiva carga horária das UFCD da componente de formação para a integração.

Formação Profissional e Certificação de Pessoas com Deficiências e Incapacidades Orientações para preenchimento do Certificado de Qualificações

- ⁸ Indicar a designação e a respectiva carga horária das UFCD da componente de formação de base. Dado não existir um código CNQ para as UC da componente de formação de base, fechar/trancar o campo Código.
- ⁹ Indicar o código CNQ, a designação e a respectiva carga horária das UFCD da componente de formação tecnológica.
- ¹⁰ A preencher com a carga horária total da componente de formação prática em contexto de trabalho.
- ¹¹ Preencher apenas quando aplicável, indicando o normativo legal que regula a profissão regulamentada.
- ¹² A indicação da conclusão do nível de escolaridade só deve constar do certificado emitido no caso da respectiva conclusão. Quando aplicável, preencher com: 3.º Ciclo do Ensino Básico.
- ¹³ A designação respectivo nível da qualificação só devem constar do certificado emitido no caso de conclusão do curso. Quando aplicável, preencher com o nível e a designação da qualificação.
- ¹⁴ Indicar a data de conclusão da qualificação que deve ser separada por um traço (-) e apresentada da seguinte forma: ano mês dia.
- ¹⁵ A preencher com a designação da **entidade formadora**.
- ¹⁶ A preencher com a designação da **entidade formadora.**
- ¹⁷ A **preencher** com a **identificação do(a) responsável pela homologação** (Delegado(a) Regional da área de intervenção da entidade)
- Assinatura do responsável da entidade emitente do certificado e respectivo selo branco ou carimbo.
- ¹⁹ Assinatura do(a) Delegado(a) Regional da área de intervenção da entidade e respectivo selo branco
- ²⁰ A **numeração** do Certificado de Qualificações (xx/xxxx) é efectuada, pela Entidade Formadora, através de um número sequencial/identificação do ano em que o mesmo é emitido.