



DOSSIER TÉCNICO - PEDAGÓGICO
DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Processo de Homologação Nº 57/H/DRAPLVT/APF/AG/2008

006_2008

A preencher pela entidade formadora

Entidade APAS - Associação dos Produtores Agrícolas da Sobrena

Ação Aplicação de Produtos Fitofarmacêuticos Nº 006_2008

Local APAS - Associação dos Produtores Agrícolas da Sobrena Duração 35 horas

Data 30-09-2008 a 16-10-2008

MEDIDA _____ Formação Profissional
Mod. B nº _____
Ano _____

Laboral Pós-Laboral Misto Formação-acção Formação à distância

DECLARAÇÃO

Portaria nº 103 - A / 2001 de 16 Fevereiro

1 - IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

Nome _____

Endereço _____ Freguesia _____

Concelho _____ Cód. Postal _____ / _____ Local _____

Nº Fiscal de Contribuinte _____ Código _____

2 - SITUAÇÃO PROFISSIONAL

2.1. Agricultores : Não Empresário Empresário

2.2. Proprietário Florestal

2.3. Mão-de-Obra Agrícola Familiar

2.4. Trabalhadores Agrícolas : Eventual Permanente

2.5. Gestores : De Empresa De Organizações de Agricultores

2.6. Quadros Técnicos e Científicos

2.7. Dirigentes : Do MADRP De Empresa De Organizações de Agricultores

2.8. Professores de Escolas Profissionais Agrícolas

2.9. Recém Licenciados

2.10. Desempregados

À procura de novo emprego	< 12 meses	
	>= 12 meses	
À procura do 1º emprego		

2.11. Outras : _____

3 - REMUNERAÇÃO DO FORMANDO

Remuneração mensal líquida _____, a que correspondem _____ de encargos obrigatórios. (1)

4 - VOLUME DE NEGÓCIOS DE AGRICULTORES EMPRESÁRIOS / NÃO EMPRESÁRIOS

Volume de negócios do último ano : Montante : _____ Ano : _____

A presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação

_____, ____ de _____ de

Assinatura (2)

(Candidato à Acção de Formação)

5 - IDENTIFICAÇÃO E CONFIRMAÇÃO DA EMPRESA, DA O.A. OU DA ORGANIZAÇÃO SINDICAL

Nome _____

Endereço _____

Freguesia _____ Concelho _____

Cód. Postal _____ / _____ Local _____ Telefone _____

Nº Fiscal de Contribuinte _____ Código _____

Observações : _____

Confirmo a identificação, a situação profissional e a remuneração / volume de negócios declarados pelo candidato à formação, para efeitos :

a) do Artº 8º do Despacho Normativo nº 42 - B / 2000, de 20 de Setembro.

b) do Ponto 3 do Artº 19º do Regulamento aprovado pela Portaria nº 103 - A / 2001, de 16 de Fevereiro.

	DIMENSÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA (nº trabalhadores)				TOTAL
	1 a 9	10 a 49	50 a 249	250 ou +	
Homens					0
Mulheres					0
TOTAL	0	0	0	0	0

Para efeitos de informação ao I.G.F.S.E., sobre a realização física dos projectos.

_____, ____ de _____ de 200

Assinatura (3)

(1) - Anexar documento comprovativo (Último recibo de vencimentos ou folha de salários. Apenas para vinculados)

(2) - Assinatura presencial.

(3) - Carimbo a óleo ou selo branco.

Nota : As declarações são da responsabilidade dos declarantes