

3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

N.º de anos de experiência: _____

Data de início da actividade profissional ____ - ____ - ____

Nota: Indicar o número de anos de experiência na profissão para a qual pretende a certificação e a data em que iniciou esta actividade**4. FORMAÇÃO PROFISSIONAL COMPROVADA**

Curso de Formação	Entidade Formadora	Nível	Duração Total (em horas)	Ano

A preencher pelos Serviços da DGGE

5. DOCUMENTOS ENTREGUES

Fotocópia Bilhete de Identidade / Passaporte	<input type="checkbox"/>	Certificados abonatórios de obras realizadas	<input type="checkbox"/>
Ficha "Percurso Profissional e de Formação"	<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>
Ficha de "Auto-Avaliação"	<input type="checkbox"/>	Dossier Profissional	<input type="checkbox"/>
Certificado de Habilitações Académicas	<input type="checkbox"/>	Outros documentos:	
Comprovativos do Exercício Profissional	<input type="checkbox"/>		

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se à gestão, pela DGGE, no âmbito do Sistema Nacional de Certificação Profissional, da Base de Dados relativa à Certificação da Aptidão Profissional. Os titulares dos dados podem aceder à informação que lhes respeite e solicitar por escrito, junto da DGGE, a sua actualização, correcção ou eliminação.

_____, em ____ - ____ - ____

Assinatura _____