|  |
| --- |
| **Formulário de candidatura**  **Qualificação de verificador de pós-avaliação (AIA)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **CANDIDATO** | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | | | | |
| **N.º de identificação civil:** | | | | | **Data de validade:** | | | |
| **Filiação:** | | | | | | | | |
| **Nacionalidade:** | | | **Naturalidade:** | | | **Data de nascimento:** | | |
| **Morada:** | | | | | | | | |
| **Localidade:** | | | | **Código postal:** | | | | |
| **Telefone:** | | ***E-mail*:** | | | | | **NIF:** | |
| **Candidato a qualificação de verificador de pós-avaliação agindo em nome próprio**  **Candidato a qualificação de verificador de pós-avaliação agindo em nome de pessoa coletiva**  **Indique qual:** | | | | | | | | **☐**  **☐** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | **DADOS PARA FATURAÇÃO** | | |
| **Denominação ou designação social:** | | | **NIF:** |
| **Morada:** | | | |
| **Localidade:** | | **Código postal:** | |
| **Telefone:** | | ***E-mail*:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **HABILITAÇÕES LITERÁRIAS** |
| **Grau académico:** | |
| **Curso:** | |
| **Estabelecimento de ensino:** | |
| **Data da conclusão:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **FORMAÇÃO PROFISSIONAL \* N.º total de horas \_\_\_** |
| **Em sistemas de gestão ambiental:** | |
| **Em acompanhamento ambiental de obra:** | |
| **Em metodologia de realização de auditorias:** | |
| **Em metodologias de identificação e avaliação de impactes ambientais:** | |
| **Em enquadramento legislativo e regulamentar relevante em matéria de legislação ambiental, nomeadamente legislação nacional e comunitária relativa ao regime de AIA:** | |

(\*) Assinalar a formação profissional relevante com indicação da data de realização, duração e entidade promotora.

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **SITUAÇÃO PROFISSIONAL** |
| **Atividade profissional atual:** | |
| **Número de anos de atividade profissional relevante neste âmbito:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL N.º total de anos \_\_\_** |
| **Descrição da experiência profissional na aplicação de metodologias de avaliação de impactes ambientais ou elaboração de estudos de impacte ambiental:** | |
| **Descrição da experiência profissional na definição, implementação e/ou verificação da implementação de planos de acompanhamento ambiental de obra:** | |
| **Descrição da experiência profissional na realização de auditorias a sistemas de gestão ambiental:** | |
| **Identificação da participação, enquanto auditor efetivo, em pelo menos quatro auditorias completas a Sistemas de Gestão, com a duração mínima de um dia cada, nos últimos três anos:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA A CANDIDATURA** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| **É da responsabilidade do signatário:**  **- a não existência de causas de impedimento ou incompatibilidades para o seu acesso à qualificação de verificador de pós-avaliação (n.º 1, n.º 2 e n.º 3 do art.º 4.º do Anexo da Portaria n.º 326/2015, de 2 de outubro, na sua atual redação);**  **- o cumprimento dos procedimentos aplicáveis à atividade de verificador de pós-avaliação;**  **- a não utilização da qualificação obtida em outro domínio que não o de verificador de pós-avaliação;**  **- a veracidade de todas as informações constantes do presente formulário de candidatura.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_**  **Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |