|  |
| --- |
| **Formulário de candidatura**  **Qualificação de verificador PCIP** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | **DADOS PARA FATURAÇÃO** | | |
| **Nome ou Designação Social:** | | | **NIF: \*** |
| **Morada:** | | | |
| **Localidade:** | | **Código Postal:** | |
| ***E-mail:*** | | ***Telefone:*** | |

(\*) Se atuar em nome próprio, o NIF deverá ser o de pessoa singular

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4** | **AGRUPAMENTO DE SETORES A QUE SE CANDIDATA \*\*** | |
| a) Químico (categoria 4) | | **☐** |
| b) Indústria dos Minérios (categoria 3) | | **☐** |
| c) Energia (categoria 1) | | **☐** |
| d) Produção e Transformação de Metais e Tratamentos de Superfície (categorias 2 e 6.7) | | **☐** |
| e) Gestão de Resíduos (categoria 5) | | **☐** |
| f) Pasta de Papel, Papel ou Cartão e Produção de Painéis à base de madeira (categoria 6.1) | | **☐** |
| g) Agroindustrial/ Agroalimentar (categorias 6.4 e 6.5) | | **☐** |
| h) Agropecuária (categoria 6.6) | | **☐** |
| i) Têxteis, Curtumes e outros não incluídos anteriormente (categorias 6.2, 6.3, 6.8, 6.9, 6.10 e 6.11) | | **☐** |

(\*\*) A qualificação é baseada nas categorias de atividades referidas no anexo I do Decreto-Lei n.º 127/2013, de 30 de agosto

|  |  |
| --- | --- |
| **5** | **FORMAÇÃO PROFISSIONAL ESPECÍFICA \*\*\* N.º total de horas \_\_\_** |
| **Em legislação nacional e comunitária relativa à PCIP, bem como normas e orientações relevantes para o processo de licenciamento ambiental:** | |
| **Em enquadramento legislativo, regulamentar e administrativo relevante da atividade sujeita a verificação:** | |
| **Em metodologia de realização de auditorias:** | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **6** | **SITUAÇÃO PROFISSIONAL** |
| **Atividade profissional atual:** | |
| **Número de anos de atividade profissional relevante:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA ESPECÍFICA NO AGRUPAMENTO DE SETORES DE ATIVIDADE A QUE SE CANDIDATA** |
| **Descrição da experiência profissional relevante ligada à temática do ambiente, nos cinco anos que antecedem a candidatura, dos quais dois anos no agrupamento dos setores de atividade a que se candidata em matéria de prevenção e controlo integrados da poluição:** | |
| **Identificação da participação, enquanto auditor efetivo, em pelo menos duas auditorias completas a Sistemas de Gestão Ambiental, com o mínimo de um dia cada, nos três anos que antecedem a candidatura:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **8** | **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA A CANDIDATURA** |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **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 PCIP *(n.º 1 e n.º 2 do art.º 12.º da Portaria n.º 202/2017, de 4 de julho)*;**  **- o cumprimento dos procedimentos aplicáveis à atividade de verificador PCIP;**  **- a não utilização da qualificação obtida em outro domínio que não o de verificador PCIP;**  **- a veracidade de todas as informações constantes do presente formulário de candidatura.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_**  **Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |