

# ***Anexo 2***

## ***Modelos de Declarações***

***Contagem/Certificação de Tempo de Serviço***  
***(Área do Formador/Docente)***

## INDICE

### MODELOS DE DECLARAÇÃO ACEITES NESTA APLICAÇÃO.....3

1. Formador(a) no âmbito do RVCC, em Centros de Novas Oportunidades Privados.....	3
2. Formador(a) nos Cursos de Educação e Formação de Jovens – CEF .....	4
3. Formador(a) na área de formação base dos Cursos EFA .....	5
4. Formador(a) nos Cursos tutelados pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional – IEFP.....	6
5. Docente do Ensino Particular e Cooperativo - EPC.....	8
6. Docente de Escola Profissional - EP.....	9
7. Docente, na categoria de Educador(a), em Instituição Particular de Solidariedade Social – IPSS.....	10

## MODELOS DE DECLARAÇÃO ACEITES NESTA APLICAÇÃO

A certificação/contagem do tempo de serviço efectuado através desta aplicação, tem por base uma **Declaração de Tempo de Serviço**, que o docente deve solicitar na Entidade onde prestou funções ou na Entidade que tutela os cursos leccionados. Esta certificação/contagem é efectuada por Ano Escolar. Assim, e para uma uniformização de procedimentos, indicamos de seguida os modelos de declaração que deve solicitar à respectiva entidade, tendo em consideração os cursos leccionados:

### 1. Formador(a) no âmbito do RVCC, em Centros de Novas Oportunidades Privados

A declaração é emitida pela Entidade Formadora, de acordo com o modelo na figura 1. (Modelo em formato pdf, ver anexo)

**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA**  
**Centro de Novas Oportunidades – RVCC**

\_\_\_\_\_ (Nome) na qualidade de responsável pela Entidade  
 \_\_\_\_\_ (Denominação Social) devidamente acreditada pelo Despacho \_\_\_\_\_,  
 NIPC \_\_\_\_\_ sita em \_\_\_\_\_ NIPC \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_ (endereço) Código Postal \_\_\_\_\_, Localidade  
 \_\_\_\_\_, e Director do Centro de Reconhecimento, Validação e Certificação de  
 Competências \_\_\_\_\_ declaro que \_\_\_\_\_ (nome) portador do B. I. nº  
 \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_  
 titular de habilitação (académica e/ou profissional) \_\_\_\_\_, a qual  
 confere habilitação para o Grupo de Docência \_\_\_\_\_, exerceu funções como  
 Formador(a) nesta Entidade, no âmbito do Sistema Nacional de Reconhecimento,  
 Validação e Certificação de Competências, tutelado pelo Ministério da Educação (ANQ)  
 na (s) Área (s) de Competência-chave (s) e num total de horas a seguir discriminadas:

Ano Escolar (1/09 a 31/08)	Data Início Dia / Mês	Data Fim Dia / Mês	Unidade de Formação	Nº Total de Horas (1)

(1) Na contagem do tempo de serviço dos formadores, incluem-se todas as actividades de natureza técnico-pedagógica exercidas nos Centros RVCC

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ (2)

Figura 1 – Modelo da Declaração – CNO - RVCC

Nesta declaração devem constar os seguintes **elementos obrigatórios** para o preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Ano Escolar:** Ano Escolar em prestou o serviço, por definição, o Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.
- Ex.: 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007
- **Data de Início:** Data em iniciou a leccionar o módulo de formação.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar o módulo de formação.

A data de início e fim têm de estar inseridas no Ano Escolar.

- **Unidade de Formação:** Nome da disciplina(s)/módulo(s) que leccionou.
- **Número Total de Horas:** Número total de horas leccionadas no período indicado, sendo este um número inteiro.

**Nota:** O tempo de serviço prestado, exclusivamente, em funções de Profissional RVC e Técnico de Diagnóstico e Acompanhamento, **não é susceptível de contagem.**

## 2. Formador(a) nos Cursos de Educação e Formação de Jovens – CEF

A declaração é emitida pela Entidade Formadora, de acordo com o modelo na *figura 2*. (Modelo em formato pdf, ver anexo)

**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA**  
**Cursos de Educação e Formação de Jovens - CEF**

Eu, \_\_\_\_\_ na qualidade de responsável pela Entidade (Denominação Social) \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_, (endereço) \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_, Localidade \_\_\_\_\_,  
declaro que \_\_\_\_\_  
portador do B. I. nº \_\_\_\_\_ emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_ titular de habilitação (académica e/ou profissional) \_\_\_\_\_, a qual confere habilitação para o Grupo de Docência \_\_\_\_\_, exerceu funções como Formador/a nesta Entidade, no(s) **Curso(s) de Educação e Formação de Jovens**, de acordo com o que a seguir se descreve:

Ano Escolar (1/09 a 31/08)	Data Início Dia / Mês	Data Fim Dia / Mês	Nome do Curso	Tipologia do Curso	Domínio de Formação	Nº Total de Horas

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ (1)

(1) A assinatura deve ser conforme a do B.I., sobreposta por carimbo ou selo branco da entidade

Figura 2 – Modelo da Declaração - CEF

Nesta declaração devem constar os seguintes **elementos obrigatórios** para o preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Ano Escolar:** Ano Escolar em prestou o serviço, por definição, o Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.
- Ex.: Ano Escolar 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007.
- **Data de Início:** Data em iniciou a leccionar o módulo de formação.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar o módulo de formação.
- **Unidade de Formação:** Disciplina/módulo que leccionou.
- **Tipologia do Curso:** Definida pelo tipo de curso.
- **Número Total de Horas:** Número total de horas leccionadas no período indicado, sendo este um número inteiro.

### 3. Formador(a) na área de formação base dos Cursos EFA

A declaração é emitida pela Entidade Formadora, de acordo com o modelo na figura 3. (Modelo em formato pdf, ver anexo)

DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA				
<u>Cursos de Educação e Formação de Adultos – EFA</u>				
_____(Nome)_____ na qualidade de responsável pela Entidade				
_____(Denominação Social)_____ devidamente acreditada pelo Despacho _____,				
NIPC _____ sita em _____ NIPC _____,				
_____(endereço)_____ Código Postal _____, Localidade _____,				
declaro que _____(nome docente) portador do B. I. nº _____				
emitido em ____/____/____ pelo Arquivo de Identificação de _____ titular de				
habilitação (académica e/ou profissional) _____, a qual confere				
habilitação para o Grupo de Docência _____, exerceu funções como Formador(a)				
nesta Entidade, nos Cursos de Educação e Formação de Adultos (EFA), devidamente				
homologado pela ANQ, na(s) área(s) de formação e num total de horas a seguir				
discriminadas:				
Ano Escolar (1/09 a 31/08)	Data Início Dia / Mês	Data Fim Dia / Mês	Unidade de Formação	Nº Total de Horas
Data _____				
Assinatura _____ (1)				

Figura 3 – Modelo da Declaração - EFA

Nesta declaração devem constar os seguintes **elementos obrigatórios** para o preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Ano Escolar:** Ano Escolar em prestou o serviço, por definição, o Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.
- Ex.: Ano Escolar 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007
- **Data de Início:** Data em iniciou a leccionar o módulo de formação.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar o módulo de formação.
- **Unidade de Formação:** Disciplina/módulo que leccionou, apenas da formação base.
- **Tipologia do Curso:** Definida pelo tipo de curso
- **Número Total de Horas:** Número total de horas leccionadas no período indicado, sendo este um número inteiro.

## **4. Formador(a) nos Cursos tutelados pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional – IEFP**

O tempo de serviço prestado neste tipo de cursos **apenas pode ser contado** se a declaração for emitida por um Centro de Emprego / Centro de Formação Profissional de Gestão Directa do IEFP / Centro de Formação Profissional de Gestão Participada do IEFP.

Assim:

- Caso tenha leccionado este tipo de cursos num Centro de Formação Profissional de Gestão Participada do IEFP (ex.: Centro de Formação Profissional do Indústria do Calçado), num Centro de Formação Profissional de Gestão Directa do IEFP (ex.: Centro de Formação Profissional de Rio Meão) ou num Centro de Emprego, deve solicitar a declaração no respectivo centro.
- Caso tenha leccionado este tipo de cursos em entidades externas ao IEFP, deve solicitar a respectiva Declaração no Centro de Emprego da área geográfica da entidade formadora.

A declaração é emitida de acordo com o modelo na figura 4. (Modelo em formato pdf, ver anexo)

**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE EXPERIÊNCIA FORMATIVA**  
**Cursos Tutelados pelo IEFP**

Declara-se que (nome do docente) \_\_\_\_\_  
portador do B.I. nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_, titular de habilitação (académica e/ou profissional)  
\_\_\_\_\_, a qual confere habilitação para o Grupo de Docência \_\_\_\_\_,  
exerceu funções como Formador(a) no (nome do Centro de Formação Profissional de  
Gestão Directa, Centro de Emprego ou Entidade Externa) \_\_\_\_\_  
representado pelo Director de Centro, \_\_\_\_\_  
portador do B. I. nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de  
Identificação de \_\_\_\_\_, no Curso \_\_\_\_\_  
promovido/tutelado pelo Instituto de Emprego e Formação Profissional, de acordo com  
o que a seguir se descreve:

Ano Escolar (1/09 a 31/08)	Data Início Dia / Mês	Data Conclusão Dia / Mês	Unidade de Formação	Nível de Formação	Nº Total de Horas

Data \_\_\_\_\_

O Director do Centro,  
\_\_\_\_\_

Figura 4 – Modelo da Declaração - IEFP

Nesta declaração devem constar os seguintes elementos obrigatórios para o preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Ano Escolar:** Ano Escolar em prestou o serviço, por definição, o Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.
- Ex.: Ano Escolar 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007.
- **Data de Início:** Data em iniciou a leccionar o módulo de formação.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar o módulo de formação.
- **Unidade de Formação:** Disciplina/módulo que leccionou, apenas da formação base.
- **Nível da UE:** Definido pelo tipo de curso
- **Número Total de Horas:** Número total de horas leccionadas no período indicado, sendo este um número inteiro.

## 5. Docente do Ensino Particular e Cooperativo - EPC

A declaração é emitida pelo Estabelecimento de Ensino, de acordo com o modelo na figura 5. (Modelo em formato pdf, ver anexo)

**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE TEMPO DE SERVIÇO**  
**Estabelecimento do Ensino Particular e Cooperativo**

\_\_\_\_\_(Nome)\_\_\_\_\_, na qualidade de (Entidade Titular/Director Pedagógico)\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_(Nome da Instituição)\_\_\_\_\_, com Alvará/Autorização Definitiva / Autorização Provisória, N.º \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, declara que \_\_\_\_\_(nome do docente)\_\_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, titular de \_\_\_\_\_(habilitação académica e/ou profissional)\_\_\_\_\_, para o Grupo de Recrutamento \_\_\_\_\_, exerceu funções no nível ensino \_\_\_\_\_(pré-escolar / 1.º ciclo / secundário)\_\_\_\_\_ nesta Instituição desde (1) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com o horário lectivo semanal de (2) \_\_\_\_\_, tendo dado \_\_\_\_\_ dias de faltas justificadas, e \_\_\_\_\_ dias de faltas injustificadas, gozou \_\_\_\_\_ dias de licença sem vencimento.

O referido serviço **não foi / foi** prestado em regime de acumulação com o Ensino Oficial.

O/A docente **efectuou / não efectuou** os descontos por esta entidade para a Caixa Geral de Aposentações sob o n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (posterior ao fim da prestação de tempo de serviço)

Assinatura \_\_\_\_\_ (3)

A Declaração deve ser passada em papel timbrado quando o estabelecimento de ensino estiver em funcionamento.

(1) Especificar, dia, mês e ano do início e fim de funções

(2) Pré-escolar e 1.º ciclo, o horário não pode exceder as 25h semanais  
3.º Ciclo e Secundário, o horário não pode exceder as 22h semanais

(3) Autenticação da assinatura com selo branco ou carimbo a óleo. Para os estabelecimentos já extintos, mediante reconhecimento notarial

Figura 5 – Modelo da Declaração - EPC

Nesta declaração devem constar os seguintes elementos obrigatórios para o preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Ano Escolar:** Ano Escolar em que prestou o serviço. O Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.
- Ex.: Ano Escolar 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007.
- **Data de Início:** Data em iniciou a leccionar.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar.
- **Horário Semanal:** Número de horas leccionadas por semana, sendo este um número inteiro. Se for docente do pré-escolar e 1.º ciclo, o horário semanal não pode ser superior a



25 horas. Se for docente do 2º/3º Ciclos e Secundário, o horário semanal não pode ser superior a 22 horas.

- **Nº de Faltas Injustificadas e Nº de Dias de Licença sem Vencimento**
- **Descontos para a Caixa Geral de Aposentações:** Caso o docente tenha efectuado os descontos para esta entidade, através do estabelecimento de ensino, a declaração deve mencionar este facto, indicando o respectivo número de inscrição do Docente.

## 6. Docente de Escola Profissional - EP

A declaração é emitida pela Escola Profissional, de acordo com o modelo na figura 6. (Modelo em formato pdf, ver anexo).

DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE TEMPO DE SERVIÇO														
ESCOLAS PROFISSIONAIS														
(Nome) _____ na qualidade de Director da Escola profissional _____ criada ao abrigo do Decreto-Lei nº ____ / ____ de ____ (data), revogado pelo Decreto-Lei nº 4/98, de 8 de Janeiro e com Autorização Prévia de Funcionamento nº _____, concedida em ____ / ____ / _____, declara que: (Nome do docente) _____ portador do B. I. nº _____ emitido em ____ / ____ / ____ pelo Arquivo de Identificação de _____, leccionou neste Estabelecimento de Ensino Profissional, no(s) seguinte(s) período(s):														
+	+	+	+	+	+									
Ano Lectivo (1/09 a 31/08)	Data Início Dia / Mês	Data Fim Dia / Mês	Nº Total de Semanas	Nº Total de Horas Lectivas	Nº de Horas Lectivas Semanais									
(2)					(1)									
<p>(1) Este valor deve estar de acordo com a seguinte relação: Nº Horas lectivas semanais = Nº Total de Horas Lectivas / Nº total de Semanas</p> <p>(2) Apenas para o ano escolar 2007/2008: Devem ser inseridos dois períodos, até 31.12.2007 e após 01.01.2008</p> <p>Exemplo:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ano Lectivo</th> <th>Data Início</th> <th>Data Fim</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2007/2008</td> <td>x</td> <td>31-12-2007</td> </tr> <tr> <td>2007/2008</td> <td>01-01-2008</td> <td>y</td> </tr> </tbody> </table> <p>Este serviço foi / não foi (riscar o que não interessa) prestado em acumulação com funções docentes em outro estabelecimento do Ensino Público (Ensino Regular).</p> <p>O(A) docente efectuou os descontos por esta escola para a Caixa Geral de Aposentações, sob o nº _____.</p> <p style="text-align: right;">O Director</p> <p style="text-align: center;">Assinatura _____</p>						Ano Lectivo	Data Início	Data Fim	2007/2008	x	31-12-2007	2007/2008	01-01-2008	y
Ano Lectivo	Data Início	Data Fim												
2007/2008	x	31-12-2007												
2007/2008	01-01-2008	y												

Figura 6 – Modelo da Declaração - EP

Nesta declaração devem constar os seguintes elementos obrigatórios para o preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Ano Escolar:** Ano Escolar em que prestou o serviço, por definição, o Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.
- Ex.: Ano Escolar 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007.
- **NOTA:** Apenas para o **Ano Escolar 2007/2008** – deve ser inserido em dois períodos: até 31.12.2007 e após 01.01.2008

- Ex.: Ano Escolar 2007/2008, início em 01.09.2007, fim em 31.08.2008, é obrigatoriamente inserido em dois períodos: De 01.09.2007 a 31.12.2007 e de 01.01.2008 a 31.08.2008.
- **Data de Inicio:** Data em iniciou a leccionar.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar.
- **Nº total de semanas que o docente leccionou:**
- **Nº Total de horas lectivas:** Nº de horas totais de acordo com o contrato.
- **Horário Semanal:** Número de horas leccionadas por semana, sendo este um número inteiro. Se for docente do 2º/3º Ciclos e Secundário, o horário semanal não pode ser superior a 22 horas.
- **Descontos para a Caixa Geral de Aposentações:** Caso o docente tenha efectuado os descontos para esta entidade, através do estabelecimento de ensino, a declaração deve mencionar este facto, indicando o respectivo número de inscrição do Docente.

## **7. Docente em Instituição Particular de Solidariedade Social – IPSS**

A declaração é emitida pela IPSS, de acordo com o modelo na figura 7. (Modelo em formato pdf, ver anexo)

**DECLARAÇÃO COMPROVATIVA DE TEMPO DE SERVIÇO**  
**Instituição Particular de Solidariedade Social - IPSS**

\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_ na qualidade de \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_ (Nome da Instituição) \_\_\_\_, declara que \_\_\_\_ (nome do docente) \_\_\_\_, portador do Bilhete de Identidade nº \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ pelo Arquivo de Identificação de \_\_\_\_\_, titular de \_\_\_\_ (habilitação académica e/ou profissional) \_\_\_\_, para o Grupo de Recrutamento \_\_\_\_\_, exerceu funções no nível ensino \_\_\_\_ (pré-escolar / 1º ciclo) \_\_\_\_ nesta Instituição desde **( 1 )** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ com o horário lectivo semanal de **( 2 )** \_\_\_\_, tendo dado \_\_\_\_ dias de faltas justificadas, e \_\_\_\_ dias de faltas injustificadas, gozou \_\_\_\_ dias de licença sem vencimento.

O referido serviço **não foi / foi** prestado em regime de acumulação com a função pública.

O/A docente **efectuou / não efectuou** os descontos para a Segurança Social sob o nº \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_ ( 3 )

A Declaração deve ser passada em papel timbrado quando o estabelecimento de ensino estiver em funcionamento.

( 1 ) Especificar, dia, mês e ano do início e fim de funções

( 2 ) Pré-escolar e 1º ciclo, o horário não pode exceder as 25h semanais

( 3 ) Autenticação da assinatura com selo branco ou carimbo a óleo

Figura 7 – Modelo da Declaração - IPSS

Nesta declaração devem constar os seguintes elementos necessários ao preenchimento de campos nesta aplicação:

- **Nº de Faltas Injustificadas e Nº de Dias de Licença sem Vencimento**
- **Ano Escolar:** Ano Escolar em que prestou o serviço. O Ano Escolar tem início em 1 de Setembro e termina a 31 de Agosto do ano seguinte.

Ex.: 2006/2007, início em 01.09.2006, fim em 31.08.2007

- **Data de Início:** Data em iniciou a leccionar.
- **Data de Fim:** Data em que terminou de leccionar.
- **Horário Semanal:** Número de horas leccionadas por semana, sendo este um número inteiro. Se for docente do pré-escolar e 1º ciclo, o horário semanal não pode ser superior a 25 horas.
- **Descontos para a Segurança Social:** Caso o docente tenha efectuado os descontos para esta entidade, através do estabelecimento de ensino, a declaração deve mencionar este facto, indicando o respectivo número de inscrição do Docente.

**NOTA:** Caso tenha prestado serviço numa outra **categoria estipulada na Lei nº 59/2005, nomeadamente, Auxiliar de Educação, Vigilante, Ajudante de Creche e Jardim de Infância, Monitor**, ou solicite a contagem do tempo para **efeitos de aposentação, não pode utilizar esta aplicação**, deve instruir o processo em suporte de papel, e remeter para a Equipa de Apoio às Escolas da área geográfica da respectiva IPSS.