

FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO

DECLARAÇÃO DE VALIDAÇÃO

Curso Profissional:	
Nome do Júnior:	
Equipa:	
Entidade Parceira de Educação Profissional:	
Nome do Sénior:	
Nome do Trainer de FCT:	
Período de Realização da FCT:	
Ciclo de Formação:	
Época Letiva:	

Somos a validar que o(a) Júnior mencionado(a) nesta Declaração de Validação de FCT, realizou a sua Formação em Contexto de Trabalho no período indicado.

Somos a atestar a veracidade dos elementos inseridos na nossa plataforma PAdA – <https://pada.aeva.eu>, nomeadamente, a avaliação, a assiduidade/horas de FCT executadas e validação e entrega do Relatório Intercalar/Relatório Final (riscar o que não interessa) relativos ao período FCT do(a) Júnior mencionado(a) nesta Declaração de Validação de FCT.

Esta declaração faz parte integrante da Caderneta de FCT.

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) Sénior: _____

CONSENTIMENTO:

Por meio deste documento, concordo com a recolha e processamento de meus dados com o objetivo de iniciar a comunicação direta com a AEVA. A qualquer momento, poderei exercer o direito de revogar o meu consentimento enviando um e-mail para secretariado@aeva.eu solicitando a eliminação ou modificação dos meus dados. Os dados pessoais coletados aqui são protegidos de acordo com todos os padrões nacionais e europeus aplicáveis no contexto da proteção de dados e privacidade.

Pode consultar as Políticas de Privacidade de Dados em: www.aeva.eu.