

<p>Documentos recebidos (A preencher pelo pessoal da DSAL)</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia do BIR da RAEM válido</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de registo criminal</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia do certificado do curso de formação de técnico superior de segurança na construção civil</p> <p><input type="checkbox"/> ___ documento(s) comprovativo(s) de trabalho</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia do certificado de habilitação académica</p> <p><input type="checkbox"/> Documento sobre o programa ou a descrição do curso de habilitação académica</p> <p><input type="checkbox"/> Cópia do certificado do curso complementar</p>	Fotografia
Assinatura do pessoal da DSAL e Data:	

Formulário para pedido da licença de técnico superior de segurança na construção civil

Dados do requerente			
Nome	(em caracteres chineses)	Sexo:	Data de nascimento _____ (Dia/Mês/Ano)
	(em outra língua)	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	N.º do telemóvel na RAEM
Tipo de documento	<input type="checkbox"/> BIR da RAEM N.º: _____	Válido até _____ (Dia/Mês/Ano)	
Endereço			
Habilitação académica (grau académico mais elevado)	<input type="checkbox"/> Ensino secundário complementar com aprovação	Denominação da instituição de ensino	
	<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Mestrado ou grau superior	Designação do curso/ da área de especialização	
	Local de obtenção do grau académico: <input type="checkbox"/> RAEM <input type="checkbox"/> R.P. da China		
Outro país/ região: _____			
Formação em segurança na construção civil	<input type="checkbox"/> Conclusão do Curso de formação de técnico superior de segurança na construção civil ^{Obs.1}		Data de emissão do certificado: _____ (Dia/Mês/Ano)
	<input type="checkbox"/> Com o grau académico de licenciatura ou superior na área de segurança e saúde ocupacional ou em área similar		Data de emissão do certificado: _____ (Dia/Mês/Ano)
	<input type="checkbox"/> Conclusão do curso complementar de técnico superior de segurança na construção civil		Data de emissão do certificado: _____ (Dia/Mês/Ano)
Estado de emprego	<input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado	Denominação da empresa	

Obs.1: Considera-se equivalente ao "Curso de formação de técnico superior de segurança na construção civil", o "Curso de certificado de encarregado de segurança na construção civil" organizado antes da entrada em vigor da Lei n.º 2/2023.

Experiência profissional em gestão de segurança na construção civil ^{Obs.2} (Preencha apenas experiências adquiridas nos dois anos)
Denominação da empresa: _____
Período responsável pelo trabalho na gestão de segurança: Entre _____ e _____ (Dia/Mês/Ano)
N.º de dias do trabalho: _____ Cargo: _____
Descrição das funções de trabalho: _____

Período responsável pelo trabalho na gestão de segurança: Entre _____ e _____ (Dia/Mês/Ano)
N.º de dias do trabalho: _____ Cargo: _____
Descrição das funções de trabalho: _____

Denominação da empresa: _____
Período responsável pelo trabalho na gestão de segurança: Entre _____ e _____ (Dia/Mês/Ano)
N.º de dias do trabalho: _____ Cargo: _____
Descrição das funções de trabalho: _____

Período responsável pelo trabalho na gestão de segurança: Entre _____ e _____ (Dia/Mês/Ano)
N.º de dias do trabalho: _____ Cargo: _____
Descrição das funções de trabalho: _____

Obs.2: As experiências profissionais devem obedecer ao disposto na alínea 4) do n.º 1 ou na alínea 3) do n.º 2 do artigo 20.º da Lei n.º 2/2023.

Solicitação em simultâneo da licença de técnico de segurança na construção civil
<input type="checkbox"/> Solicitação em simultâneo da licença de técnico de segurança na construção civil mediante as informações submetidas no presente pedido.

Outras declarações
Declaro, por minha honra, que: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Não tenho sido cancelada, nos dois anos anteriores a contar da data de apresentação deste formulário, a licença por força do disposto nas alíneas 6) ou 7) do n.º 1 do artigo 26.º da Lei n.º 2/2023. <input type="checkbox"/> Não tenho sido condenada, por decisão transitada em julgado, a pena de prisão superior a três anos, por crime praticado no exercício da profissão pertinente, excepto nos casos de reabilitação nos termos da lei. <input type="checkbox"/> O(s) período(s) de experiência profissional em gestão de segurança na construção civil acima preenchido(s) totalizava(m) ___ dias e satisfaço a seguinte condição (Por favor seleccione uma das seguintes opções): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Tenho igual ou superior a dois anos de experiência profissional em gestão de segurança na construção civil, dos quais um é adquirido depois de ter concluído o curso de formação de técnico superior de segurança na construção civil. <input type="checkbox"/> Tenho igual ou superior a um ano de experiência profissional em gestão de segurança na construção civil, sendo adquirido depois de ter concluído o curso com o grau académico de licenciatura ou superior na área de segurança e saúde ocupacional ou em área similar. <p>A(s) principal(is) função(ões) assumida(s) durante o(s) período(s) de experiência profissional em gestão de segurança na construção civil acima preenchido(s) envolve(m) em:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Gestão de segurança <input type="checkbox"/> Inspeção e supervisão do estaleiro e local de obra <input type="checkbox"/> Formação e educação em matéria de segurança <input type="checkbox"/> Outras: _____ <p>Descrição em pormenor sobre a experiência profissional: _____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de registo criminal, emitido em: _____ (Dia/Mês/Ano)</p>

Declaração sobre a recolha e utilização de dados pessoais

1. Nos termos da “Lei da protecção de dados pessoais”, todos os dados pessoais e documentos fornecidos são utilizados para fins das formalidades do pedido da licença de técnico superior de segurança na construção civil.
2. Para efeitos de consulta da validade da licença, a DSAL irá exibir, através da *internet*, os dados pessoais relacionados com a licença (incluindo o nome e número da licença do requerente), o tipo de licença e o seu prazo de validade.
3. Para efeitos de confirmação das informações preenchidas e apresentadas pelo requerente, a DSAL contactará, conforme necessário, o empregador do requerente e outras entidades relevantes, a fim de verificar a exactidão das informações.
4. Sempre que for necessário, todos os dados pessoais e documentos fornecidos pelo requerente podem ser enviados pela DSAL a órgãos administrativos, órgãos judiciais ou outras entidades competentes da RAEM.
5. Nos termos da lei, o requerente goza do direito de acesso e do direito de rectificação dos dados pessoais arquivados na DSAL, devendo a pretensão do exercício de tais direitos ser requerida por escrito junto da DSAL.

O requerente declara que tem conhecimento e concorda em cumprir com a “Declaração sobre a recolha e utilização de dados pessoais”, e confirma que todas as informações acima preenchidas são verdadeiras e sem erros, nem informações falsas.

Assinatura do requerente: _____
(Conforme o documento de identificação)

Data: _____ (Dia/Mês/Ano)