学 工 事 務 局 Direcção dos Serviços para os Assuntos Laborais	
Documentos recebidos (A preencher pelo pessoal da DSAL)	
Cópia do BIR da RAEM válido	
Cópia do certificado do curso de técnico superior de segurança na construção civil	Fotografia
Cópia do certificado de habilitação académica	
Documento sobre o programa ou a descrição do curso de habilitação académica	
Certificado de registo criminal	
documento(s) comprovativo(s) de trabalho emitido(s) pelo(s) empregador(es)	
Assinatura do pessoal da DSAL e Data:(Ano/Mês/Dia)	

Formulário para pedido da licença de técnico superior de segurança

Dados do requerente

Nome	(em caracteres chines	ses)	Sexo: Masculino	Data de nascimento		(Ano/Mês/Dia)	
	(em outra língua)		Feminino	N.º do telemóvel na RAEM			
Tipo de documento	☐ BIR da RAEM	N.°:		Válido até (Ano/Mês/Dia)			
Endereço							
Habilitação académica	ca <u> </u>			Denominação da			
(grau académico mais elevado)	Local de obtenção do grau académico: RAEM Interior da China			Designação do curso/ da área de especialização			
	Outro país/ região: _	Ano de gradua	ação				
Formação de	Tenho concluído o "Curso de técnico superior de segurança na construção civil" organizado pela DSAL ^{Obs.1} Data de obtenção do certificado:(Ano/Mês/Dia)						
Estou habilitado com o grau académico de licenciatura ou superior na área da segurança e saúde ocupacional ou em área similar Tenho concluído o curso complementar organizado pela DSAL Tenho concluído o curso complementar organizado pela DSAL (Ano/Mês/Dia) Data de obtenção do certifica(Ano/Mês/Dia)							
Estado de emprego		Denominação da empresa					
Obs.¹: Este curso é designado por "Curso de encarregado de segurança na construção civil" em 2022 ou antes deste ano.							
Experiência profis	sional em gestão de segu	ırança na construçã	o civil (Preench	na apenas experiênci	as adqu	iridas nos dois anos)	
Denominação da	empresa:						
	vel pela gestão de segui	rança: Entre	e	(Ano/Mês/Dia	a)		
N.º de dias do tral	oalho:		Cargo:				
Descrição das funções de trabalho:							
Período responsável pela gestão de segurança: Entre e(Ano/Mês/Dia)							
N.º de dias do trabalho: Cargo:					1		
Descrição das funções de trabalho:							
Período responsável pela gestão de segurança: Entre e (Ano/Mês/Dia)							
N.º de dias do trabalho: Cargo:							
Descrição das funções de trabalho:							

Denominação da empresa:				
Período responsável pela gestão de segurança: Entre				
N.º de dias do trabalho:	Cargo:			
Descrição das funções de trabalho:				
Período responsável pela gestão de segurança: Entre	e(Ano/Mês/Dia)			
N.º de dias do trabalho:	Cargo:			
Descrição das funções de trabalho:				
Período responsável pela gestão de segurança: Entre	e(Ano/Mês/Dia)			
N.º de dias do trabalho:	Cargo:			
Descrição das funções de trabalho:				
Outras declarações				
totaliza(m) dias.	ão de segurança na construção civil acima preenchido(s)			
na construção civil acima preenchido(s) envolve(m) em				
 ☐ Gestão de segurança ☐ Formação e educação em matéria de segurança Descrição em pormenor sobre a experiência profissiona 	☐ Inspecção e supervisão do estaleiro da construção civil ☐ Outras:			
Preencho o requisito de ter 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 técnico superior de segurança na construção civil organizado pela DSAL. Preencho o requisito de ter igual ou superior a um ano de experiência profissional em gestão de segurança na construção civil, dos quais um é adquirido depois de ter concluído o curso com o grau académico de licenciatura ou superior na área da segurança e saúde ocupacional ou em área similar. Não tenho sido cancelada, nos dois anos anteriores a contar da data de apresentação deste formulário, a licença por força do disposto xxxx.				
☐ Não tenho sido condenada, por decisão transitada em julg	gado, a pena de prisão superior a três anos, por crime praticado			
no exercício da profissão, excepto nos casos de reabilita Todas as informações preenchidas neste formulário são de falsas declarações posso incorrer em responsabilidad	verdadeiras e sem erros, e tomei conhecimento que em caso			
Venho por este meio submeter os seguintes documentos: Cópia do BIR da RAEM válido Cópia do certificado do curso de técnico superior de seg Cópia do certificado de habilitação académica Documento sobre o programa ou a descrição do curso d Certificado de registo criminal, Data de emissão: documento(s) comprovativo(s) de trabalho emitido po	le habilitação académica (Ano/Mês/Dia)			
Declaração de recolha de dados pessoais				
para fins das formalidades do pedido da licença de técnico sup 3. Concordo que, sempre que for necessário, todos os dados administrativos, órgãos judiciais e outras entidades competente	pais", todos os dados pessoais e documentos fornecidos são utilizados erior de segurança. pessoais e documentos fornecidos podem ser enviados a órgãos es da RAEM. o de acesso e do direito de rectificação dos dados pessoais arquivados			
Assinatura do requerente:	Data: (Ano/Mês/Dia)			
(Conforme o documento de ide	ntificação)			

2025.11