**Ficha curricular do candidato a Técnico de Instalação e Manutenção**

**de Edifícios e Sistemas TIM-III**

**TIM III (> 100 kW)**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** |  |  |
|  |  |  |
| **Morada** |  |  |
|  |  |  |
| **Contacto telefónico** |  |  |
|  |  |  |
| **E-mail** |  |  |
|  |  |  |
| **Data de Nascimento** |  |  |
|  |  |  |
| **N.º do Bilhete de Identidade/****Cartão de Cidadão/****Passaporte** |  |  |
|  |  |  |
| **N.º de Identificação Fiscal** |  |  |
|  |  |  |

**HABILITAÇÕES LITERÁRIAS**

Indique o(s) estabelecimento(s) de ensino frequentado(s). Em caso de habilitações superiores ao 12.º ano, indicar adicionalmente nome do(s) curso(s).

|  |  |
| --- | --- |
| **Escolaridade (e curso)** | **Estabelecimento de ensino** |
|  |  |
| 1.º ciclo (4.ª classe) |  |
|  |  |
| 2.º ciclo (6.º ano) |  |
|  |  |
| 3.º ciclo (9.º ano) |  |
|  |  |
| Secundário (11.º/12.º ano) |  |
|  |  |
| Curso superior / Indicar qual |  |

**FORMAÇÃO FREQUENTADA (apenas para candidatos com formação via Catálogo Nacional de Qualificações – CNQ)**

**Curso Nível 3 ou 4 – Catálogo Nacional de Qualificações (CNQ) completo**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso**  |  | **N.º horas / anos** |  | **Entidade formadora** |
|  |  |  |  |  |
| Formação em refrigeração e climatização |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Outras formações que considere importantes para a sua candidatura**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formações** |  | **N.º horas / anos** |  | **Entidade formadora** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL de Refrigeração e Climatização** (preencha todos os campos pedidos de acordo com o exemplo. O preenchimento é obrigatório) |
| **Data de início da função** | **Data de fim da função** | **Nome empresa empregadora/Conta Própria** | **Descrição de funções na empresa** | **Obra ou Edifício objeto de obra**  | **Ações desempenhadas** | **Sistemas instalados/manutenção** | **Potência (kW)** |
| / / | / / | … | TÉCNICO RESPONSÁVEL DE AVAC | … | - ELABORAÇÃO DE PLANOS DE MANUTENÇÃO E COORDENAÇÃO EQUIPAS | CHILLERS | 150 |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |
| **Outras experiências profissionais que considere relevantes** |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |  |

**RESUMO DO PERCURSO PROFISSIONAL**

Descreva as várias experiências profissionais que teve, de **forma cronológica** (início e fim), não deixando de referir igualmente os trabalhos temporários ou aqueles dos quais não tenha comprovativos.

|  |
| --- |
| **Exemplo:****1997 – 2010 Técnico responsável pela manutenção de AVAC na empresa SSH****2010- 2013 Técnico AVAC na empresa OHR****2013 – 2017 Técnico responsável pela manutenção de AVAC na empresa OXT****2018 - Técnico de AVAC na empresa KKK** |

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e ter conhecimento que as mesmas serão usadas para efeitos da validação da minha candidatura para reconhecimento como TIM-III, no âmbito da Lei 58/2013, de 20 de agosto.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A Academia ADENE