**Ficha de avaliação curricular**

**Acesso à categoria profissional de PQ-II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo** |  |  |
|  |  |  |

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(Preencha por favor todos os campos solicitados de acordo com o exemplo.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de início**  | **Data de fim**  | **Nome da entidade****empregadora** | **Âmbito** | **Descrição das atividades** | **Descrição** | **Nome do cliente ou pessoa de contato** |
| / / | / / | XTZ | Projeto | Projeto XXX |  (Breve descrição do edifício e sistemas técnicos: tipo de edifício, área, principais equipamentos AVAC e respetivas potências.)(Identificação das principais responsabilidades e tarefas realizadas) | Empresa AC |
| / / | / / | ABC | Construção | Direção de Instalação de sistemas AVAC obra XXX | (Breve descrição do edifício e sistemas técnicos: tipo de edifício, área, principais equipamentos AVAC e respetivas potências.)(Identificação das principais responsabilidades e tarefas realizadas) | Empresa AC |
| / / | / / | SDF | Manutenção | Responsável pela manutenção de AVAC | (Breve descrição do edifício e sistemas técnicos: tipo de edifício, área, principais equipamentos AVAC e respetivas potências.)(Identificação das principais responsabilidades e tarefas realizadas) | Empresa AC |
| / / | / / | ASD | Auditoria Energética | Auditoria energética ao edifício XYZ | (Breve descrição do edifício e sistemas técnicos: tipo de edifício, área, principais equipamentos AVAC e respetivas potências.)(Identificação das principais responsabilidades e tarefas realizadas) | Empresa AC |
| / / | / / | XTZ | Projeto | Projeto XXX |  (Breve descrição do edifício e sistemas técnicos: tipo de edifício, área, principais equipamentos AVAC e respetivas potências.)(Identificação das principais responsabilidades e tarefas realizadas) | Empresa AC |
| / / | / / | ABC | Construção | Direção de Instalação de sistemas AVAC obra XXX | (Breve descrição do edifício e sistemas técnicos: tipo de edifício, área, principais equipamentos AVAC e respetivas potências.)(Identificação das principais responsabilidades e tarefas realizadas) | Empresa AC |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |
| / / | / / |  |  |  |  |  |

Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas e ter conhecimento que as mesmas serão usadas para efeitos de instrução do meu requerimento com vista à obtenção do título profissional de perito qualificado na categoria de PQ - II, nos termos e para os efeitos do disposto no Decreto-Lei n.º 102/2021, de 19 de novembro.

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

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