

CURSO: ITED A - PROJECTO E INSTALAÇÃO ITED – ACTUALIZAÇÃO (80H)

1. PROGRAMA

1. Introdução
2. Enquadramento jurídico e normativo das ITED - Alterações
3. Dispositivos e materiais ITED – Alterações introduzidas pelo ITED 3
4. Dimensionamento das redes de cabos e tubagem – Alterações introduzidas pelo ITED 3
5. Serviços de comunicações eletrónicas suportados pelas ITED
6. Sistemas de uso exclusivo do edifício e sistemas inteligentes
7. Caso prático - Elaboração de um projeto ITED de um edifício misto com sistemas inteligentes [Trabalho Autónomo];
8. Caso prático – Elaboração de um projeto ITED de edifício já construído [Trabalho Autónomo];
9. Instalação
10. Ensaios em PC, CC e FO
11. Procedimento de Avaliação das ITED
12. Avaliação final

2. DESTINATÁRIOS:

Projectistas/Instaladores ITED inscritos na OE (Ordem dos Engenheiros) ou na OET (Ordem dos Engenheiros Técnicos) que pretendam a renovação da sua Qualificação.

3. ESTRUTURA DO CURSO:

Distribuição carga horária:

	ITED A
Ensino Presencial [horas]	24
Ensino à Distância [horas]	16
Trabalho Autónomo [horas]	40
Carga horária Total [horas]	80

Datas:

Regime	Datas	Horários
24h Presenciais na sala IEP Évora	16, 17 e 18 Junho	9h/13h – 14h/18h
16h Formação à distância	Durante o período de realização do curso	Formação à distância, datas e horários a definir entre formador e formandos
40h Trabalho Autónomo (Individual)	Duração de 1 mês a partir da data de início do curso. Data-limite entrega projetos: 18 julho	A definir pelo formando

4. LOCAL:

Sala IEPF (Instituto de Emprego e Formação Profissional) de Évora aprovada pela ANACOM para a realização de cursos ITED.

Morada: Rua do Centro de Formação Profissional, 4 7000-171 Évora

Valor Especial para a OE: 430€ + IVA

NOTA: O envio das Fichas de Inscrição deverá ser para o endereço eletrónico: alexandra.paula@iep.pt (tel.: 229570035)

Curso: _____

Acção Não-financiada Acção Co-financiada



Nome completo: _____

Data de Nascimento: _____

Nº do B.I./ C.C.: _____

Validade: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____

País: _____

Distrito: _____

Concelho: _____

Nº Contribuinte: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Habilitações Literárias: _____

Data Conclusão: _____

Empresa/ Entidade: _____

Nº Anos Experiência Profissional: _____

Função Exercida: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Sectores de Actividade: _____

INDÚSTRIA

Dimensão da Empresa: _____

Micro

COMÉRCIO

PME

SERVIÇOS

G. Empresas

INSCRIÇÃO COMPARTICIPADA PELA EMPRESA? _____

Sim

Não

Facturação^(*) à: _____

Empresa/Entidade: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____

Localidade: _____

N.º Contribuinte _____

^(*) – Depois de emitida a factura, não se aceitam alterações.

Muito Importante! - O Cancelamento da inscrição só dispensará o pagamento da acção se o mesmo for efectuado até 3 dias úteis antes do início de cada acção. O Cancelamento da Acção deve ser formalizado via fax, correio ou e-mail. O Pagamento deve ser feito até ao início do curso, podendo ser efectuado por cheque à ordem do IEP.

No caso em que não esteja reunido o número mínimo de participantes previsto para cada acção de formação ou por qualquer outra razão de força extrema, o IEP reserva-se o direito de cancelar a acção de formação.

O cancelamento da acção de formação será comunicado a todos os participantes inscritos no prazo mínimo de 48h anteriores ao início da acção de formação.

As quantias já pagas serão restituídas ou, através de autorização expressa do formando, constituirão crédito para posterior acção de formação.

Razões pelas quais se inscreve no curso/ Observações: _____

Observações – A preencher pelo FOR: _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____

Garantimos a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados. A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com o curso em que se inscreve. Caso assim o deseje, disponibilizamo-nos a rectificar ou eliminar esta informação.

Caso autorize que os seus dados sejam usados para envio de divulgação sobre futuros cursos de formação, assinale com "X".

Caso autorize que os seus dados pessoais sejam facultados à DGERT, entidade certificadora de entidades formadoras, para vir a ser auscultado sobre a qualidade da formação que irá frequentar, assinale com um "X".