



Anexo III - PEDIDO DE RECONHECIMENTO PROFISSIONAL

(SOLICITUD RECONOCIMIENTO PROFESIONAL)

Protocolo/Convenio Ordem dos Engenheiros – Consejo General de los Colégios Oficiais de Ingenieros de 2013

IDENTIFICAÇÃO (Datos Personales)

NOME (Nombre)	<div>Foto</div>
.....	
FILIAÇÃO PAI	
.....	
FILIAÇÃO MÃE	
.....	
NASCIDO EM (Fecha de Nacimiento)	
NACIONALIDADE (Nacionalidad)	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE (Documento Nacional de Identidad)	
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE nº (Pasaporte nº)..... DATA DE VALIDADE (Fecha de Validad)	
N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL (XXXX)	
RESIDÊNCIA (Domicilio)	
CIDADE (Ciudad) CÓDIGO POSTAL (Codigo Postal)	
PAÍS (País)..... FAX..... TEL..... TLM (Móvil)	
E-MAIL	
EMPREGO ACTUAL (Empleo Actual) FUNÇÃO (Función)	
MORADA (Dirección)	
CIDADE (Ciudad) CÓDIGO POSTAL (Codigo Postal)	
PAÍS (País)..... FAX..... TEL.....	

TÍTULOS DE FORMAÇÃO (Formación Académica)

CURSO (Titulación)
ESCOLA (Escuela)
<input type="checkbox"/> N.º DE ANOS CURRICULARES (Años de Estudio) <input type="checkbox"/> ECTS
FORMAÇÃO COMPLEMENTAR (Educación Complementaria)
.....
.....

REGULAÇÃO DA ACTIVIDADE (Regulación de la actividad en país miembro de origem)

DATA ADMISSÃO (Fecha de Admisión) Cédula Profissional N.º

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS (Para ser llenado por Servicio)

RECEBIDO: Data.....	Rubrica (Título).....
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: - Curriculum Vitae - Fotocópia do Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão / Passaporte - Fotocópia da Certidão de Curso Completa (Fotocopia del Título Académico) - Fotocópia dos Certificados de Formação Complementar (Fotocopia del Título del Formación) - 2 Fotografias a cores se necessário (Fotografía en color)	RUBRICA ENGENHEIRO

⁽¹⁾ Parte dos dados administrativos podem ser processados informaticamente de acordo com as bases de dados das partes.



PEDIDO DE RECONHECIMENTO PROFISSIONAL

Processo Associativo em Espanha
Engenheiros Portugueses

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS OE

NOME

NÍVEL DE QUALIFICAÇÃO

FAVORÁVEL PARA SEGUIR PARA CGCOIA

DATA.....RubricaFUNÇÃO.....

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS CGCOIA

Fecha registro en el convenio ____/____/____

Admitido en: ____/____/____ Director de Relaciones Internacionales Secretario General

Nº Convenio

FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA FORMACIÓN ESPECÍFICA.....

DATA.....FIRMAFUNCIÓN.....

Fecha de solicitud de
reconocimiento al Ministerio de
Agricultura, Alimentación y Medio
Ambiente

Número de expediente

Secretario General

Fecha de colegiación

Secretario General

Admitido em: ____/____/____

Número de Colegiación: