



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

Proc. Nº 20 ____/EVAEI/____

Formulário de candidatura ao Programa Estímulo à Vida Ativa (EVA)
Modalidade: Estágio de integração
(Portaria 189/2017 de 8 de junho, na sua atual redação)

(O formulário deve estar TOTALMENTE preenchido aquando da sua entrega)

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE ENQUADRADORA

Designação: _____

Endereço da sede: _____

N.º de identificação de pessoa coletiva: _____

N.º de identificação de segurança social: _____

Concelho: _____ Freguesia: _____ Código postal: _____

Telefone: _____ Email(*): _____

(O email a indicar terá de ser exclusivamente da entidade enquadradora)

Atividade Principal registada da Autoridade Tributária: _____

CAE: _____

2. Identificação dos representantes legais

(pessoas que obrigam a entidade de acordo com o registo comercial):

Nome: _____ Cargo: _____

Nome: _____ Cargo: _____

Nome: _____ Cargo: _____

3. Responsável pela parte administrativa do processo

Nome: _____ Cargo: _____

Telefone: _____ Email: _____





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

4. Caracterização do projeto de estágio

Descreva a importância do estágio para a entidade:

5. Perfil do(a) estagiário(a) pretendido(a)

Profissão: _____

(De acordo com a Classificação Portuguesa de Profissões)

Nível de Qualificação:

- Sem nível de qualificação
- Nível 1: 2.º ciclo do ensino básico
- Nível 2: 3.º ciclo do ensino básico, obtido no ensino regular ou por percursos de dupla certificação
- Nível 3: Ensino secundário vocacionado para prosseguimento de estudos de nível superior
- Nível 4: Ensino secundário obtido por percursos de dupla certificação ou ensino secundário vocacionado para prosseguimento de estudos de nível superior acrescido de estágio profissional — mínimo de seis meses.
- Nível 5: Qualificação de nível pós-secundário não superior com créditos para o prosseguimento de estudos de nível superior
- Nível 6: Licenciatura
- Nível 7: Mestrado
- Nível 8: Doutoramento

Indicar a área de formação a que diz respeito o nível de qualificação selecionado:

Outras competências necessárias:

6. Candidato proposto

Pretende indicar alguma pessoa inscrita no IEM, sujeito a verificação e confirmação por este, sobre a respetiva elegibilidade para esta medida?





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

- Sim
 Não

Nome: _____

N.º identificação fiscal: _____

Declara aceitar que, caso este não apresente o perfil adequado, o IEM lhe proponha um substituto para o estágio?

- Sim
 Não

7. Duração e local de estágio

(A duração do estágio são 12 meses, não prorrogáveis.)

Endereço do local de realização do estágio: _____

Concelho: _____ Freguesia: _____ Código postal: _____

Asseguram o transporte entre a residência habitual do estagiário e o local do estágio?

- Sim
 Não

8. Horário

Indicar os 2 dias consecutivos de descanso semanal: _____

(Um deles deverá ser obrigatoriamente no sábado ou no domingo.)

(O horário é de 30 horas semanais, não ultrapassando as 6 diárias. Deve estar compreendido entre as 8.00 e as 22.00 com um período de intervalo mínimo de 1 hora para refeição, sendo que cada período não pode exceder as 4 horas.)

Horário Semanal	Seg.	Ter.	Quar.	Quin.	Sex.	Sáb.	Dom.
1º Período Hora Início							
1º Período Hora Fim							
Total horas 1º período							
Intervalo N.º horas							
2º Período Hora Início							
2º Período Hora Fim							





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

Total horas 2º período							
Total horas dia							

9. Orientador de estágio

Nome completo do orientador: _____

N.º identificação fiscal: _____

Formação académica (Habilitação académica e área): _____

Telefone: _____

Email: _____

Funções que desempenha na entidade que justificam o facto de ser indicado como orientador:

Há quanto tempo as desempenha? _____

Quantos estagiários, orienta, atualmente, na entidade enquadradora? _____

10. Plano individual de estágio

Descreva pormenorizadamente os objetivos e as atividades a desenvolver, por trimestre.

1º TRIMESTRE

Objetivos a atingir:

Descrição das atividades a desenvolver:





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

2º TRIMESTRE

Objetivos a atingir:

Descrição das atividades a desenvolver:

3º TRIMESTRE

Objetivos a atingir:





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

Descrição das atividades a desenvolver:

4º TRIMESTRE

Objetivos a atingir:

Descrição das atividades a desenvolver:





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

11. REGULAMENTO DE PROTEÇÃO DE DADOS

Declaro, para os devidos efeitos, adotar todas as medidas de segurança física e lógica com vista a proteger os dados fornecidos pelo IEM e/ou pelos candidatos.

O IEM e os candidatos poderão, a qualquer momento:

- i) solicitar o acesso aos seus dados pessoais;
- ii) solicitar a retificação dos seus dados pessoais;
- iii) solicitar o apagamento dos seus dados pessoais;
- iv) solicitar a limitação do tratamento dos seus dados pessoais;
- (v) solicitar a portabilidade dos dados;
- (vi) opor-se ao tratamento dos seus dados pessoais.

Comprometo-me a responder, retificar ou eliminar os dados dos candidatos, de forma rápida e diligente através do email, do qual será dado conhecimento aos interessados:

Email: _____

Sem prejuízo do supra exposto, informo que os direitos acima mencionados poderão ser limitados ou restringidos em virtude da execução desta medida de emprego ou em virtude do cumprimento de obrigação de retenção de documentação legal.

Informo que os dados recolhidos serão conservados durante o prazo de duração do programa e anonimizados após o seu encerramento com o IEM, IP-RAM, e eliminados após o prazo de 3 anos sobre o encerramento, ou aceitação pela Comissão Europeia sobre a declaração de encerramento do Programa Operacional.

Todos os meus funcionários encontram-se abrangidos por um dever profissional de confidencialidade sobre a informação e documentação recebida, assim como sobre os dados pessoais dos candidatos que venham a ter acesso em virtude das funções que desempenham.

12. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro sob compromisso de honra:

- a) Estar regularmente constituída e registada, se aplicável;
- b) Ter a situação regularizada perante a administração fiscal e a segurança social;
- c) Dispor de contabilidade organizada de acordo com o previsto na lei, quando aplicável;
- d) Ter a situação regularizada no que respeita a apoios comunitários, nacionais e regionais, independentemente da sua natureza e objetivos, designadamente os concedidos pelo IEM, IP-RAM;
- e) Possuir sede, delegação ou sucursal na Região Autónoma da Madeira;
- f) Cumprir os demais requisitos e obrigações inerentes aos apoios comunitários;
- g) Cumprir a regulamentação específica elaborada pelo IEM, IP-RAM e a que consta do respetivo termo de aceitação da decisão de aprovação;





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO E JUVENTUDE
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

- h) Não estar abrangida por situações de incumprimento perante qualquer organismo público;
- i) Não ter situações respeitantes a salários em atraso.

Declaro ainda que tomei conhecimento que devo submeter, na plataforma online de assiduidade, o mapa de assiduidade até ao 4.º dia útil do mês seguinte a que diz respeito, bem como tomei conhecimento que o Instituto de Emprego da Madeira, IP-RAM, assume, mensalmente, os seguintes encargos com o estágio, e em função da assiduidade submetida, os seguintes encargos:

- a) Pagamento direto ao estagiário:
 - da bolsa de estágio de acordo com o nível de qualificação do estágio, cujo valor está sujeito a contribuições para a Segurança Social e à retenção na fonte, se aplicável;
 - Subsídios de alimentação;
 - Subsídios de transporte, conforme disposto na Portaria que regulamenta esta medida de emprego.
- b) Seguro de acidentes de trabalho que cubra os riscos que possam ocorrer durante e por causa do estágio profissional.

Os representantes legais:

Indicar nomes:

_____ Assinatura: _____

_____ Assinatura: _____

_____ Assinatura: _____

_____ Assinatura: _____

13. DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR

- a) Escritura de constituição e atualizações;
- b) Certidão permanente atualizada;
- c) Atas de nomeação dos corpos sociais e estatutos, se aplicável face à natureza jurídica da entidade que se candidata;
- d) Documento de autorização para consulta online pelo I.E.M. (NISS – 20018207736) para a Segurança Social ou declaração como tem a situação contributiva regularizada perante a Segurança Social;
- e) Documento de autorização para consulta online pelo I.E.M. (NIF – 508960231) para as Finanças ou declaração como tem a situação tributaria regularizada perante as Finanças;
- f) Declaração de início de atividade nas Finanças e atualizações;
- g) Curriculum Vitae, atualizado e em português, do orientador de estágio;
- h) Certificado de habilitações, caso tenham indicado o estagiário.

