



Instituto da Mobilidade  
e dos Transportes Terrestres, I.P.

OS DADOS RECOLHIDOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E PROCESSADOS AUTOMATICAMENTE DESTINANDO-SE À PROSECUÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES LEGALMENTE COMETIDAS AO INSTITUTO DA MOBILIDADE E DOS TRANSPORTES TERRESTRES, I.P.. OS INTERESSADOS TEM ACESSO À INFORMAÇÃO QUE LHEES DIGA RESPEITO NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

## RECONHECIMENTO DE CURSOS DE FORMAÇÃO DE MOTORISTAS PARA TRANSPORTE COLECTIVO DE CRIANÇAS

(IDENTIFICAÇÃO DE MONITORES / FORMADORES DO CURSO - A APENSAR AO PEDIDO DE RECONHECIMENTO)

### IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME / DESIGNAÇÃO SOCIAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO

NOME \_\_\_\_\_

B.I. nº \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

PASSAPORTE \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PEDAGÓGICO

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME \_\_\_\_\_

B.I. nº \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

PASSAPORTE \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME \_\_\_\_\_

B.I. nº \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

PASSAPORTE \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR

Preencher com letras MAIÚSCULAS

NOME \_\_\_\_\_

B.I. nº \_\_\_\_\_ ARQUIVO \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

PASSAPORTE \_\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_

(CASO ESTE FORMULÁRIO SEJA INSUFICIENTE, IMPRIMIR NOVA PÁGINA E PREENCHER ANEXOS COM IDENTIFICAÇÃO DE CADA MONITOR)

### DATA E ASSINATURA

DATA \_\_\_\_\_  
(ANO) (MÊS) (DIA)

ASSINATURA \_\_\_\_\_

(CONFORME BILHETE DE IDENTIDADE)