**(Minuta)**

Imprimir em folha timbrada da empresa

**Declaração**

**Comprovativa de Situação Face ao Emprego** (a)

Declara-se, para efeitos de inscrição em **Ação de** **Formação Modular Certificada**, desenvolvida pelo NERA – Associação Empresarial da Região do Algarve, que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome), com o Número de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é colaborador/a da Empresa:

Designação da Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIPC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.º de Empregados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinale com X a situação da dimensão empresa:

**MICRO EMPRESA:**

• < de 10 trabalhadores efetivos;

• Volume de negócios anual ou Balanço total anual ≤ a 2 milhões de euros;

**PEQUENA EMPRESA:**

• < de 50 trabalhadores efetivos;

• Volume de negócios anual ou Balanço total anual ≤ 10 milhões de euros;

**MÉDIA EMPRESA**:

• < de 250 trabalhadores efetivos;

• Volume de negócios anual ≤ 50 milhões de euros ou Balanço total anual ≤ 43 milhões de euros.

**GRANDE EMPRESA**:

• ≥ de 250 trabalhadores efetivos;

• Volume de negócios anual > 50 milhões de euros ou Balanço total anual > 43 milhões de euros.

Atividade da Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funções desempenhadas pelo/a colaborador/a candidato/a à formação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horário de trabalho: das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do/a responsável e carimbo da empresa)