|  |
| --- |
| Este mapa de presenças pode ser obtido no *website* da Direcção dos Serviços de Educação e de Desenvolvimento da Juventude (www.dsedj.gov.mo/pdac) ou fotocopiado. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código da instituição local |  | Nome da instituição local |  |
|  |
| Código do curso |  |
| Nome do curso |  　  |
| Data de curso |  Ano Mês Dia a Ano Mês Dia | Nome dos formandos |  | Nome do(a) formandor(a) |  |
| Data | Assinatura dos formandos | Assinatura do(a) Formador(a) | Data | Assinatura dos formandos | Assinatura do(a) Formador(a) | Data | Assinatura dos formandos | Assinatura do(a) Formador(a) | Data | Assinatura dos formandos | Assinatura do(a) Formador(a) |
| *1* |  |  | *9* |  |  | *17* |  |  | *25* |  |  |
| *2* |  |  | *10* |  |  | *18* |  |  | *26* |  |  |
| *3* |  |  | *11* |  |  | *19* |  |  | *27* |  |  |
| *4* |  |  | *12* |  |  | *20* |  |  | *28* |  |  |
| *5* |  |  | *13* |  |  | *21* |  |  | *29* |  |  |
| *6* |  |  | *14* |  |  | *22* |  |  | *30* |  |  |
| *7* |  |  | *15* |  |  | *23* |  |  | *31* |  |  |
| *8* |  |  | *16* |  |  | *24* |  |  | *32* |  |  |
| Item concluído (Indicar com ✓) | Sim |  | Não |  |

**O presente mapa só poderá ser utilizado como fundamento de referência da presença dos formandos em caso de avaria simultânea dos equipamentos electrónicos de marcação de presença e da aplicação de telemóvel exclusiva da DSEDJ, ou em caso de força maior, em que o registo da presença dos formandos não possa ser efectuado por via electrónica. Em paralelo, no prazo de três dias após a ocorrência da respectiva situação, e através da sua conta para uso exclusivoda *Internet*, a instituição deve entregar um relatório, à DSEDJ, acompanhado de informações e documentos comprovativos da ocorrência de casos de força maior. O presente mapa deve ser assinado, pessoalmente, pelos formandos, conforme a assinatura do seu documento de identificação, para servir como prova de presença; as ausências devem ser assinaladas com um "X" pelo formador ou vigilante, os quais devem também assinar conforme a assinatura do seu documento de identificação, para confirmação. Todas as informações fornecidas devem ser verdadeiras, a falta de veracidade das mesmas será sujeita a responsabilidade legal.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |
|  | Dia |  | Mês |  | Ano |  |  |  |  | Assinatura do responsável e carimbo da instituição |