

Programa de Desenvolvimento e Aperfeiçoamento Contínuo para os anos de 2020 a 2023

Mapa de presença dos cursos de condução

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) 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)	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 exclusivo da *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