



**Ficha de acompanhamento da certificação**

Técnico qualificado para intervenções em extintores contendo gases fluorados com efeito de estufa.

Técnico qualificado para intervenções em sistemas fixos de proteção contra incêndios contendo gases fluorados com efeito de estufa.

Certificado n.º \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, válido até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Dados Pessoais**

Nome \_\_\_\_\_,  
 data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, n.º de identificação pessoal \_\_\_\_\_,  
 morada \_\_\_\_\_,  
 código postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, localidade \_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_, número de telefone \_\_\_\_\_ e e-mail \_\_\_\_\_.

**Registo de atividade continua**

Data	Empresa/Obra	Tipo de equipamento	Trabalhos desenvolvidos	
		<input type="checkbox"/> Extintores	<input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> Detecção de Fugas <input type="checkbox"/> Manutenção
		<input type="checkbox"/> Sistema Fixo	<input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> Detecção de Fugas <input type="checkbox"/> Manutenção
		<input type="checkbox"/> Extintores	<input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> Detecção de Fugas <input type="checkbox"/> Manutenção
		<input type="checkbox"/> Sistema Fixo	<input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> Detecção de Fugas <input type="checkbox"/> Manutenção
		<input type="checkbox"/> Extintores	<input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> Detecção de Fugas <input type="checkbox"/> Manutenção
		<input type="checkbox"/> Sistema Fixo	<input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Recuperação	<input type="checkbox"/> Detecção de Fugas <input type="checkbox"/> Manutenção

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e ter conhecimento que as mesmas serão usadas para efeitos do acompanhamento anual do meu processo de certificação de técnico qualificado no âmbito do Decreto-Lei n.º 145/2017, de 30 de novembro.

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

assinatura legível do técnico

**Informação:**

A APSEI garante a total confidencialidade dos dados fornecidos, em cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados. A informação disponibilizada não será partilhada com terceiros e será utilizada exclusivamente para fins diretamente relacionados com o processo de certificação.