Formulário de candidatura

**Caracterização da organização candidata:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome (Organização/Departamento):** |  |
| **Morada:** |  |
| **Pessoa de contacto:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Fax:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Website:**  |  |
| **Data:** |  |

**O modelo CAF foi aplicado em 20 ..… (Ano)**

**□ A CAF foi implementada em toda a organização.**

**□ A CAF foi implementada numa parte da organização. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**O relatório de autoavaliação da CAF foi concluído e entregue à direção em (dd/mm/aaaa).**

*Ter em atenção que a candidatura deve ser efetuada entre 6 a 12 meses, após ter sido realizada a autoavaliação com base na CAF e o respetivo relatório de autoavaliação concluído e entregue.*

**Registo como Utilizador CAF**

**□ A organização (ou departamento) está registada como Utilizadora da CAF na base de dados europeia dos Utilizadores da CAF** *(URL: http://caf.eipa.eu/3/98/)*

Assinatura da direção de topo da organização:

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Esta assinatura atesta a veracidade das afirmações aqui produzidas e confirma que está de acordo com os termos e condições da candidatura.

O formulário deve ser assinado e enviado para o endereço eletrónico *caf@dgaep.gov.pt*.

Nota: Caso não exista assinatura eletrónica o documento pode ser digitalizado.