

Bem-vindo(a) ao Balcão 2020

O Balcão 2020 constitui o ponto de acesso aos Programas Operacionais financiados pelos FEEI (Fundos Europeus Estruturais e de Investimento) para todas as entidades que pretendam candidatar a financiamento os seus projetos.

É aqui que encontra informação sobre os financiamentos disponíveis no período 2014-2020 e tudo o que deve saber sobre a apresentação da sua candidatura e o acompanhamento do seu projeto nas suas diversas fases.



Saiba mais como se registar e usar o balcão através das apresentações disponíveis em "**Fazer**" ou consulte as nossas respostas às [Perguntas Frequentes](#).

Estamos ao seu dispor. [Contacte-nos](#).

O acesso ao Balcão 2020 é simples e fácil!

Por favor insira os seus dados de acesso:

Utilizador

Senha de Acesso

Perdeu a sua senha? [Recupere-a aqui](#)

Ainda não possui acesso? [Registe-se](#)

Iniciar Sessão

O registo e autenticação no Balcão 2020 deve ser apenas efetuado pelo beneficiário **quando candidatar o seu projeto**. Nesse caso é criada a sua área reservada, na qual poderá contar com um conjunto de funcionalidades, independentemente da natureza do projeto, a Região ou o Programa Operacional a que pretende candidatar-se, com destaque para:

- Submissão de candidaturas
- Registo de contratos e procedimentos de contratação pública
- Pedidos de pagamento/adiantamento ou reembolso
- Pedidos de reprogramação
- Conta-corrente dos projetos





Bem-vindo(a) à sua área reservada

Candidaturas

Conheça os Avisos e submeta a sua candidatura.



Avisos

Conta-corrente

Acompanhe os seus projetos



Projeto

Suporte



Segurança

Por razões de segurança nunca abandone o seu computador ligado numa sessão eBalcão2020.

Consulte a política de segurança



Mobile

Aceda à conta-corrente, a qualquer momento, com os serviços Mobile



Ajuda

EQ-BEI

Linha BEI - AUTARQUIAS submeta aqui a sua candidatura

Portugal 2020
EQ BEI



Mensagens



[Pesquisa de Concursos](#)**Código**

POISE-38-2019-18

Programa Operacional

02 - POISE

Prioridade Investimento

Escolha uma opção

Data início de

dd-mm-aaaa

até

dd-mm-aaaa

Designação**Eixo**

Escolha uma opção

Tipologia de Intervenção

Escolha uma opção

Data fim de

dd-mm-aaaa

até



dd-mm-aaaa

Estado

Escolha uma opção

Concursos Disponíveis:

[Exportar Excel](#)[Limpar](#)[Pesquisar](#)

Código	Designação	Programa	Eixo	Data Início	Data Fim			
POISE-38-2019-18	Serviços e redes de intervenção social e de saúde - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	POISE	Promover a inclusão social e combater a pobreza e a discriminação	15-07-2019	30-09-2019			Nova Candidatura

1 registo listado.

1

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Identificação](#) | [Operação](#) | [Formadoras](#) | [Cursos](#) | [Critérios de Seleção](#) | [Custos](#) | [Localização](#) | [Resultados a Contratualizar](#) | [Resumo](#) | [Documentos](#) | [Submissão](#)

Identificação da Entidade

Denominação Social: Nome da Entidade Beneficiária
NIF: 123456789
Telefone: xxxxxxxxx
Endereço: xxxxxxxxx
Concelho: Morada da Entidade Beneficiária
Tipo Entidade: xxx
Email: xxx@email.pt
Tipo de Operação de IVA:
A Entidade Beneficiária renunciou à isenção prevista no nº 10, do art.º 9º do CIVA?: -

Se pretende consultar/atualizar os dados da Entidade [clique aqui](#).

NISS: xxxxxxxxxxxx
Fax: xxxxxxxxx
Código Postal: xxx-xxx
Natureza Jurídica: xxx xxxxx
Localidade: xxxxx
Regime de IVA:
Pro Rata:
CAE: 99999

Responsável Financeiro ?

Nome:
Email:

Telefone:
Fax:

Responsável Operação ?

Nome:
Email:

Telefone:
Fax:

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação**
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

[Caracterização](#) | [Prioridades Temáticas](#) | [Acompanhamento](#)

Resumo

Resumo das características mais relevantes da operação e que possa ser utilizado em publicações do FSE *

Calendarização Prevista

Data de Início:

Data de Fim:

Região da Operação *

- Norte
- Centro
- Alentejo

Diagnóstico de Necessidades

Identificação das necessidades de formação nos seus aspetos quantitativos e qualitativos e que fundamentam a operação *

Formação à distância

A operação contempla formação à distância?

Sim Não

Perfil da Entidade ?

Perfil da Entidade: *

- Entidade empregadora ▼
- Selecione uma opção
- Entidade Formadora
- Outros Operadores
- Entidade empregadora

Contratação Pública

A entidade está abrangida pela legislação nacional relativa à contratação pública, nos termos definidos no Código dos Contratos Públicos publicado em ANEXO ao DL 18/2008 de 29 de Janeiro? *

Sim Não

Organismo Intermédio

ADMINISTRAÇÃO CENTRAL DO SISTEMA DE SAÚDE I.P. ▼



Cancelar



Confirmar

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação**
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

[Caracterização](#) | [Prioridades Temáticas](#) | [Acompanhamento](#)

Promoção da Igualdade entre Homens e Mulheres

A operação irá integrar a dimensão da Promoção da Igualdade entre Homens e Mulheres? * Sim Não

Em caso afirmativo, seleccione entre as opções seguintes as que suportam a promoção da igualdade entre homens e mulheres:

- Na seleção dos destinatários
- Nos apoios específicos durante e/ou após a operação ?
- Na disponibilização de informação da operação por sexo
- Em parcerias com organizações promotoras da igualdade de género
- Na utilização de linguagem inclusiva, na perspectiva de que o masculino não representa ambos os sexos
- Outros, especificar:

Igualdade de Oportunidades e da Não Discriminação

A operação irá integrar a dimensão da Igualdade de Oportunidades e da Não Discriminação? * Sim Não

Em caso afirmativo, seleccione entre as opções seguintes as que suportam a promoção da igualdade de oportunidades e da não discriminação:

- Na seleção dos destinatários
- Nos apoios específicos durante e/ou após a operação ?
- Na disponibilização de informação específica por tipo de público abrangido ?
- Em parcerias com organizações promotoras da igualdade de oportunidades
- Nas condições de acessibilidade a participantes e/ou dispositivos de comunicação adaptados ?
- Outros, especificar:


Inovação Social


Fatores de Inovação da operação

Se a operação integra fatores de inovação social que o distingue de outros com características e finalidades semelhantes? ^{*} Sim Não


Identifique em que medida a operação integra fatores de inovação social tendo como referencial as áreas de intervenção descritas no Programa Operacional.

Inovação:


Intensidade ^{*} 

Inovação relativa ao processo 

Selecione uma opção ▼

Inovação relativa aos objetivos 

Selecione uma opção ▼

Inovação relativa ao contexto 

Selecione uma opção ▼

Descreva os fatores que constituem o conteúdo inovador da operação: ^{*}

Apoiar a transição para uma economia com baixas emissões de carbono e eficiente em termos de recursos ^{*}

A operação contribui maioritariamente (mais do que 50% do valor total do financiamento previsto) para apoiar a transição para uma economia com baixas emissões de carbono e eficiente em termos de recursos?

Sim Não



Cancelar



Confirmar

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratualizar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

[Caracterização](#) | [Prioridades Temáticas](#) | [Acompanhamento](#)

Acompanhamento da Operação

Descrição das metodologias a utilizar no acompanhamento da operação, com vista a garantir o cumprimento das metas e a concretização dos resultados: *

Avaliação da Operação

Vão ser implementados mecanismos de acompanhamento pós-operação? *

Sim Não

Quais os instrumentos de avaliação da operação? *

- Inquéritos após a conclusão da operação
- Divulgação de outras ações
- Contacto telefónico/email
- Realização de seminários/ workshops, convidando os ex-participantes
- Outros, especificar

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Identificação](#) | [Operação](#) | [Formadoras](#) | [Cursos](#) | [Critérios de Seleção](#) | [Custos](#) | [Localização](#) | [Resultados a Contratar](#) | [Resumo](#) | [Documentos](#) | [Submissão](#)

[Caracterização](#) | [Prioridades Temáticas](#) | [Acompanhamento](#) | [Regime de Auxílios Estatais](#)

Esta operação está enquadrada no Regime de Auxílios Estatais? *

Sim Não

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Identificação](#) [Operação](#) [Formadoras](#) [Cursos](#) [Critérios de Seleção](#) [Custos](#) [Localização](#) [Resultados a Contratualizar](#) [Resumo](#) [Documentos](#) [Submissão](#)

Lista de Entidades Formadoras

NIF da Entidade:
Designação de Entidade Formadora:

Número Total de Registos a Inserir*

Número Total de Registos Inseridos 0

NIF da Entidade	Designação de Entidade Formadora	Curso/Turma	Nacional/Estrangeiro
Não existem itens para visualizar			

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

Entidade Formadora

Detalhe Entidade Formadora

Tipo: * Nacional Estrangeiro Entidade a ContratarNIF: *

Certificação da Entidade Formadora

Entidade Certificadora: * Nº de Certificação:

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Identificação](#) [Operação](#) [Formadoras](#) **[Cursos](#)** [Critérios de Seleção](#) [Custos](#) [Localização](#) [Resultados a Contratualizar](#) [Resumo](#) [Documentos](#) [Submissão](#)

Lista de Cursos

Área de Formação CNAEF:  Seleccione uma opção
Designação do Curso:

Número Total de Registos a Inserir*

Número Total de Registos Inseridos 0

[+ Inserir](#) [C Pesquisar](#) [X Cancelar](#)

Nº do Curso	Designação	Data Início	Data Fim	Nº de Formandos	Horas/formando
Não existem itens para visualizar					

[X Cancelar](#) [✓ Confirmar](#)

Candidatura

Entidade: NIF - Nome da Entidade Beneficiária
Candidatura: 57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70
Tipologia: 3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Data de Início: -
Data de Submissão: -
Estado da Operação: Em preenchimento

Título da Operação: Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Região: -
Data de Fim: -
Concurso: POISE-38-2019-18
Organismo Intermédio: -

[Caracterização](#) [Carga Horária](#) [Ações](#) [Organização da Formação](#)

Identificação do Curso

Nº e designação do curso * 1 -
Área de Formação CNAEF *
Nível inicial *
Nível final *

Datas de realização do Curso

Data de Início:
Data de Fim:

Número de Formandos

Empregados externos:
Desempregados:
Inativos ?
Total:

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Caracterização](#) [Carga Horária](#) [Ações](#) [Organização da Formação](#)

Identificação do Curso

Nº e designação do curso: Data de Início: Data de Fim:

Carga Horária do Curso

Formação em Sala	0.0
Teóricas (T) *	<input type="text"/>
Práticas Simuladas *	<input type="text"/>
Formação Prática em Contexto de Trabalho (PCT) *	<input type="text"/>
Estrangeiro	<input type="text"/>
Total	0.0
Formação em Tecnologias de Informação e Comunicação (TIC) * ?	<input type="text"/>
Formação em Sensibilização Ambiental (Form. Amb.) * ?	<input type="text"/>
Formação em Temáticas de Igualdade de Oportunidades (IO) * ?	<input type="text"/>

[← Voltar](#) [✕ Cancelar](#) [✓ Confirmar](#)

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Caracterização](#) [Carga Horária](#) [Ações](#) [Organização da Formação](#)

Identificação do Curso

Nº e designação do curso: Data de Início: Data de Fim:

Lista de Ações

Data de Início:
Data de Fim: Número Total de Registos a Inserir*

Número Total de Registos Inseridos 0

Nº Ação	Identificação Ação	Data de Início	Data de Fim	Nº de Formandos	Nº de Formandos Empregados internos	Nº de Formandos Empregados externos	Nº de Formandos Desempregados	Nº de Formandos Inativos	Código Postal	Local de Realização
---------	--------------------	----------------	-------------	-----------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	--------------------------	---------------	---------------------

Não existem itens para visualizar

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Caracterização](#)[Formadores](#)

Identificação do Curso

Nº e designação do curso: 1 - xxxx Data de Início: Data de Fim:

Identificação da Ação

Nº da Ação: 1

Identificação interna da Ação: *

Data de Início: *

Data de Fim: *

Número de Formandos

Empregados Internos *

Empregados Externos *

Desempregados *

Inativos: * ?

Total: 0

Local de Realização *

Nacional Estrangeiro

Entidades Formadoras *

Entidade a Contratar

 Voltar

 Cancelar

 Confirmar

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Caracterização](#) [Formadores](#)

Identificação do Curso

Nº e designação do curso: 1 - xxx Data de Início: 05-08-2019 Data de Fim: 12-08-2019

Identificação da Turma

Nº da Turma: 1-1 Data de Início: 05-08-2019 Data de Fim: 12-08-2019

 Número de Formadores e Horas de Monitoragem ?

		Nº Formadores	Em Sala (a)	PCT (b)	Total (a + b)
Interno (1)	Níveis 1 a 4	0	0.0	0.0	0.0
Interno (1)	Níveis 5 a 8	0	0.0	0.0	0.0
Externo (2)	Níveis 1 a 4	0	0.0	0.0	0.0
Externo (2)	Níveis 5 a 8	0	0.0	0.0	0.0
Total (1) + (2)	Níveis 1 a 4	0	0.0	0.0	0.0
Total (1) + (2)	Níveis 5 a 8	0	0.0	0.0	0.0
Total	Global	0	0.0	0.0	0.0

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

[Caracterização](#) [Carga Horária](#) [Ações](#) [Organização da Formação](#)

Identificação do Curso

Nº e designação do curso: Data de Início: 05-08-2019 Data de Fim: 12-08-2019

Volume de Formação com Formandos Empregados

	Volume de horas de formação ?	Volume de dias de formação ?
Formação em horário laboral	<input type="text" value="0.0"/>	<input type="text" value="0"/>
Formação em horário pós-laboral	<input type="text" value="0.0"/>	<input type="text" value="0"/>
Total	0.0	0

Volume de Formação com Formandos Desempregados ou Inativos

Volume de horas de formação *	<input type="text" value="0.0"/>
Volume de dias de formação *	<input type="text" value="0"/>

[← Voltar](#) [✕ Cancelar](#) [✓ Confirmar](#)

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

Critérios de Seleção

1. Alinhamento das ações de formação propostas com as reformas nos serviços sociais e de saúde. *

2. Grau de integração dos projetos em planos de intervenção mais abrangentes, que assegurem a prossecução dos objetivos desta tipologia.

*

3. Adequação dos meios físicos e humanos às ações propostas.

3.1 Adequação das infraestruturas formativas e equipamentos afetos à formação *

3.2 Recursos humanos envolvidos na organização e implementação das ações *

4. Contributo para a prossecução dos objetivos das políticas de igualdade de oportunidades e de igualdade de género. *

5. Grau de cumprimento dos resultados acordados no âmbito de outras operações da responsabilidade do mesmo beneficiário. *

Candidatura

Entidade: NIF - Nome da Entidade Beneficiária
 Candidatura: 57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70
 Tipologia: 3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde
 Data de Início: -
 Data de Submissão: -
 Estado da Operação: Em preenchimento

Título da Operação: Formação de Profissionais do Setor da Saúde
 Região: -
 Data de Fim: -
 Concurso: POISE-38-2019-18
 Organismo Intermédio: -

[Identificação](#)
[Operação](#)
[Formadoras](#)
[Cursos](#)
[Critérios de Seleção](#)
[Custos](#)
[Localização](#)
[Resultados a Contratar](#)
[Resumo](#)
[Documentos](#)
[Submissão](#)

Custos Previstos

Rubricas	Montante
1. Encargos com formandos	0.00€
1.1 Bolsas para material de estudo	0.00€
1.2 Bolsas de profissionalização	0.00€
1.3 Bolsas de formação	0.00€
1.4 Encargos Salariais dos activos em formação	0.00€
1.5 Encargos com prestações sociais	0.00€
1.6 Encargos com alimentação	0.00€
1.7 Encargos com transportes	0.00€
1.8 Encargos com alojamento	0.00€
1.9 Outros encargos	0.00€
2. Encargos com formadores	0.00€
2.1 Remunerações dos formadores	0.00€
2.1.1 Internos de nível 1 a 4	0.00€
2.1.2 Internos de nível 5 a 8	0.00€
2.1.5 Externos de nível 1 a 4	0.00€
2.1.6 Externos de nível 5 a 8	0.00€
2.2 Outros encargos	0.00€
3. Encargos com outro pessoal afeto à operação	0.00€
4. Rendas, Alugueres e Amortizações	0.00€
5. Encargos directos com a preparação, desenvolvimento, acompanhamento e avaliação	0.00€
6. Encargos gerais da operação	0.00€
7. Encargos com a promoção e coordenação da CIF	0.00€
8. Despesas com a transnacionalidade	0.00€
11. OCS - Montante Fixo	0.00€
Total:	0.00€

[continua »](#)

	2019	Total
Receitas próprias	0.00€	0.00€

Regime de financiamento

O Regime de Financiamento para esta Tipologia de Operação, para esta Entidade Beneficiária é:

- Regime de Financiamento de Custos Reais
 Regime de Financiamento de Custos Simplificados

Montante Fixo - Baixos Montantes ▼

✕ Cancelar

✓ Confirmar

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização**
- Resultados a Contratualizar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

Localização da Operação

Concelho	Investimento	%
Xxxxx xxxxx xxxxxx	xx xxx.xx €	xxx.xx %

[✓ Confirmar](#)

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratualizar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

Resultados a Contratualizar

Participantes em ações de formação para profissionais dos serviços de saúde (O.09.04.03.P)

Participantes que concluem ações de formação para profissionais dos serviços de saúde (R.09.04.03.P)

Candidatura

Entidade: NIF - Nome da Entidade Beneficiária
Candidatura: 57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70
Tipologia: 3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Data de Início: -
Data de Submissão: -
Estado da Operação: Em preenchimento

Título da Operação: Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Região: -
Data de Fim: -
Concurso: POISE-38-2019-18
Organismo Intermédio: -

- Identificação
- Operação**
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

Resumo da Operação

Data de Início: **Data de Fim:**

	Total
Nº de Cursos	1
Nº de Turmas	1

Número Total de Formandos: 10

	Empregados Internos	Empregados Externos	Desempregados	Inativos	Total
Nº de Formandos	0	10	0	0	10

Volume de Formação: 300

	Formandos Empregados		Formandos Desempregados e Inativos
	Horário Laboral	Fora Horário Laboral	
Horas	300	0	0
Dias	50	0	0

Formadores	Nível	Número de Formadores	Horas de Formação	
			Formação em Sala	PCT
Interno	Níveis 1 a 4	1	20.0	10.0
	Níveis 5 a 8	0	0.0	0.0
Externo	Níveis 1 a 4	0	0.0	0.0
	Níveis 5 a 8	0	0.0	0.0
Total (por nível)	Níveis 1 a 4	1	20.0	10.0
	Níveis 5 a 8	0	0.0	0.0
Total	Global	1	20.0	10.0

Horas de Formação		
TIC	Form. Amb.	Ig. Oport.

Rubricas	Montante
1. Encargos com formandos	0.00€
2. Encargos com formadores	0.00€
3. Encargos com outro pessoal afeto à operação	0.00€
4. Rendas, Alugueres e Amortizações	60 000.00€
5. Encargos directos com a preparação, desenvolvimento, acompanhamento e avaliação	0.00€
6. Encargos gerais da operação	0.00€
7. Encargos com a promoção e coordenação da CIF	0.00€
8. Despesas com a transnacionalidade	0.00€
11. OCS - Montante Fixo	0.00€
Total:	60 000.00€

	2019	Total
Receitas próprias	60 000.00€	60 000.00€

Regime de financiamento

O Regime de Financiamento para esta Tipologia de Operação, para esta Entidade Beneficiária é:

- Regime de Financiamento de Custos Reais
 Regime de Financiamento de Custos Simplificados

Candidatura

Entidade:	NIF - Nome da Entidade Beneficiária	Título da Operação:	Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Candidatura:	57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70	Região:	-
Tipologia:	3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde	Data de Fim:	-
Data de Início:	-	Concurso:	POISE-38-2019-18
Data de Submissão:	-	Organismo Intermédio:	-
Estado da Operação:	Em preenchimento		

- Identificação
- Operação
- Formadoras
- Cursos
- Critérios de Seleção
- Custos
- Localização
- Resultados a Contratar
- Resumo
- Documentos
- Submissão

Documentos

	Tipo	Documento	
?	Documentação relevante para desempate entre candidaturas		
?	Memória descritiva da operação		
?	Lista global dos contratos		
?	Orçamento detalhado por intervenção (incluindo cálculos e justificações)		
?	Listagem de equipamentos que integram os espaços de formação		
?	Identificação das habilitações e experiência profissional dos Recursos Humanos afetos à operação		

 Confirmar

Candidatura

Entidade: NIF - Nome da Entidade Beneficiária
Candidatura: 57cd7e58-0312-4f09-84e6-4b4724344d70
Tipologia: 3.30 - Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Data de Início: -
Data de Submissão: -
Estado da Operação: Em preenchimento

Título da Operação: Formação de Profissionais do Setor da Saúde
Região: -
Data de Fim: -
Concurso: POISE-38-2019-18
Organismo Intermédio: -

[Identificação](#) [Operação](#) [Formadoras](#) [Cursos](#) [Critérios de Seleção](#) [Custos](#) [Localização](#) [Resultados a Contratar](#) [Resumo](#) [Documentos](#) [Submissão](#)

Validações

Erros: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Submissão

O(s) Subscritor(es) declara(m):

1. ter conhecimento das normas regionais, nacionais e comunitárias que regulam o acesso aos apoios no âmbito dos FEEI e assegurar o seu cumprimento;
2. não deter nem ter detido mais de 50% do capital de uma empresa, por si, pelo seu cônjuge não separado de pessoas e bens ou pelos seus ascendentes ou descendentes até ao 1º grau, bem como por aquele que consigo viva em união de facto, que não apresente situação regularizada em matéria de reposições no âmbito de financiamentos dos FEEI;
3. que se encontra legalmente constituído e pode desenvolver a sua atividade no território abrangido por este Programa Operacional ou Programa de Desenvolvimento Rural e respetiva tipologia de operação e investimento;
4. que autoriza a consulta à sua situação tributária e contributiva perante a Fazenda Pública e Segurança Social, de modo a ser confirmado que tem a sua situação regularizada;
5. que tem a sua situação regularizada em matéria de reposições no âmbito dos financiamentos do FEDER, FSE, Fundo de Coesão, FEADER (agricultura) e FEAMP (pescas);
6. que se encontra certificado nas áreas de formação abrangidos pela candidatura ou que irá contratar, para o efeito, entidade(s) formadora(s) certificada(s), nos casos aplicáveis;
7. que não está impedido de recorrer ao financiamento do FEDER, FSE, Fundo de Coesão, FEADER (agricultura) e FEAMP, nos termos do artigoº 14º do Decreto-Lei nº 159/2014 de 27 de outubro;
8. que não apresentou a mesma candidatura a outra autoridade de gestão, no âmbito da qual ainda esteja a decorrer o processo de decisão ou em que a decisão sobre o pedido de financiamento tenha sido favorável;
9. que assegura o cumprimento da programação temporal e física da operação;
10. que assegura a disponibilidade orçamental em níveis adequados à execução da operação, de acordo com a programação;
11. que possui ou tem capacidade para assegurar, até à aprovação da candidatura, os meios técnicos, físicos e os recursos humanos necessários ao desenvolvimento da operação;
12. que a entidade dispõe de contabilidade organizada em conformidade com as regras internacionais de contabilidade, quando aplicável;
13. que o beneficiário adota comportamentos que respeitam os princípios da transparência, da concorrência e da boa gestão dos dinheiros públicos;
14. que o beneficiário não tem salários em atraso;
15. que são verdadeiras as informações constantes desta candidatura e não é omitida qualquer informação solicitada.

AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI.