**IDENTIFICAÇÃO DO(S) APLICADOR(ES) E COMPROVATIVOS DA SUA HABILITAÇÃO**

Nº de ordem da folha \_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| **Aplicadores** |

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** - **Nome**: | | |
| **Assinalar com X** qual das seguintes **situações** em que se enquadra o operador e a**nexar os correspondentes documentos comprovativos** | | |
| 1-Dispõe de certificado de aproveitamento na avaliação final da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos. |  | |
| 2-Formação superior ou de nível técnico-profissional na área agrícola ou afins, que demonstre a aquisição de competências sobre as temáticas constantes da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos. |  | |
| 3-Dispõe de cartão de aplicador de produtos fitofarmacêuticos emitido pela DRAP Algarve ou outro Serviço congénere. | Sim | Não |
| n.º |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** - **Nome:** | | |
| **Assinalar com X** qual das seguintes **situações** em que se enquadra o operador e a**nexar os correspondentes documentos comprovativos** | | |
| 1-Dispõe de certificado de aproveitamento na avaliação final da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos. |  | |
| 2-Formação superior ou de nível técnico-profissional na área agrícola ou afins, que demonstre a aquisição de competências sobre as temáticas constantes da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos. |  | |
| 3-Dispõe de cartão de aplicador de produtos fitofarmacêuticos emitido pela DRAP Algarve ou outro Serviço congénere. | Sim | Não |
| n.º |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** - **Nome:** | | |
| **Assinalar com X** qual das seguintes **situações** em que se enquadra o operador e a**nexar os correspondentes documentos comprovativos** | | |
| 1-Dispõe de certificado de aproveitamento na avaliação final da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos. |  | |
| 2-Formação superior ou de nível técnico-profissional na área agrícola ou afins, que demonstre a aquisição de competências sobre as temáticas constantes da ação de formação sobre aplicação de produtos fitofarmacêuticos. |  | |
| 3-Dispõe de cartão de aplicador de produtos fitofarmacêuticos emitido pela DRAP Algarve ou outro Serviço congénere. | Sim | Não |
| n.º |  |

1. Acrescentar mais folhas se necessário [↑](#footnote-ref-1)