



IEFP
Delegação Regional de LVT
Direção de Serviços e Emprego e Formação
Profissional
A/C Exma. Senhora Dr.ª Isabel Henriques
Rua das Picoas, 14
1069-003 Lisboa

Ofício Nº019/2024

Amadora, 19 de janeiro de 2024

Assunto: Cursos de Aprendizagem - Devolução do Termo de Aceitação
Candidatura nº 09/DL/2024

Nos termos do V. Of.º Nº S/OF/489/2024/L-EF, rececionado por e-mail a 19/01/2024, serve o presente para devolução do Termo de Aceitação da decisão de aprovação relativo à Candidatura nº09/DL/2024, assinado com assinaturas digitais, com aposição de carimbo.

Procedemos ainda ao envio das certidões comprovativas da situação regularizada emitidas pela Segurança Social e Finanças e comprovativo bancário do IBAN.

Com os melhores cumprimentos,

COOPTÉCNICA - Gustave Eiffel, CRL

o Conselho de Administração

Augusto Ferreira Guedes

Presidente do Conselho de Administração

Email: direccao@gustaveeiffel.pt | www.cooptecnica.pt

Amadora Sede
R. Elias Garcia, 29
2700-312 Amadora
Tel.: *214 995 440

Amadora Centro
R. Luís de Camões, 4/6
2700-535 Amadora
Tel.: *214 987 950

Sintra - Queluz
R. César de Oliveira, 15
2745-091 Queluz
Tel.: *214 362 524

Lisboa - Lumiar
Aldas Linhas de Torres, 179
1750-142 Lisboa
Tel.: *210 100 328

Arruda dos Vinhos
R. Eng. Francisco Borges, n.º 2
2630-162 Arruda dos Vinhos
Tel.: *263 978 900

Entroncamento
R. D. Afonso Henriques - Campus Escolar
2330-519 Entroncamento
Tel.: *249 717 055

*custo de uma chamada para a rede fixa nacional

Cofinanciado por:



Cofinanciado por:



Cofinanciado por:



Cofinanciado por:





INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL, IP
DELEGAÇÃO REGIONAL DE LISBOA E VALE DO TEJO

	MINISTÉRIO DO TRABALHO, SOLIDARIEDADE E SEGURANÇA SOCIAL	RELATIVO AO PEDIDO	
	Cursos de Aprendizagem	N.º	09/DL/2024
Termo de Aceitação			

Programa _____
Eixo _____
Tipologia de Intervenção _____ Código _____

A preencher pela Entidade

1. CONHECIMENTO DA DECISÃO

(Denominação social), Cooptécnica Gustave Eiffel, Cooperativa de Ensino e Formação Profissional, CRL–NIPC 502 327 669 com sede na Rua Elias Garcia, nº 29, Venda Nova _____ Código Postal 2700 - 312 declara que, nos termos definidos no Regulamento Específico dos Cursos de Aprendizagem tomou conhecimento

(assinalar com x uma das opções):

☒ da decisão de aprovação, referente ao pedido acima indicado e que a mesma é aceite nos precisos termos constantes dos pontos 2 e 3;
ou

☐ da decisão de aprovação atrás indicada e que, pelos motivos adiante apresentados, a mesma é aceite com as seguintes alterações(*):

- N.º de Formandos _____
- Período de realização _____

Observações:

(*) No caso de redução do número de formandos ou alteração da data de início das ações, os adiantamentos serão proporcionalmente reduzidos, obrigando-se a entidade a apresentar um Pedido de Alteração, no prazo máximo de 8 dias úteis a contar da data da assinatura deste Termo de Responsabilidade

A preencher pela Delegação Regional

2. SÍNTESE DOS ELEMENTOS REFERENTES À DECISÃO

Período de realização: 2024-01-02 a 2024- 12-31

N.º de formandos: 71

Cursos Aprovados nº 11

Estrutura de Custos	1. Encargos com Formandos	150 818,86 €
	Bolsas para Material de Estudo	11 573,00 €
	Bolsas de Profissionalização	28 439,68 €
	Encargos com Alimentação	71 766,00 €
	Encargos com Transporte	23 680,00 €
	Encargos com Alojamento	0,00 €
Rubricas	Outros encargos	15 360,18 €
	2. Custos Operacionais de Funcionamento	229 676,75 €
	CUSTO TOTAL ELEGÍVEL	380 495,61 €



3. CONDIÇÕES DE APROVAÇÃO

DECLARAÇÃO:

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

- ter conhecimento das normas nacionais e comunitárias que regulam o acesso aos apoios no âmbito do Fundo Social Europeu (FSE);
- a veracidade das informações constantes desta candidatura;
- ter a Entidade a situação contributiva regularizada perante a Fazenda Pública e a Segurança Social;
- ter a Entidade a situação contributiva regularizada em matéria de restituições no âmbito dos financiamentos do FSE;
- que a Entidade dispõe de contabilidade organizada em conformidade com o Plano Oficial de Contabilidade que lhe é aplicável;
- que se encontra certificada nos domínios de formação abrangidos pela candidatura ou que irá contratar, para o efeito, Entidade(s) formadora(s) certificada(s);
- não estar a Entidade inibida de recorrer ao financiamento do FSE por lhe ter sido aplicada sanção por incumprimento da legislação sobre o trabalho de menores e discriminação no trabalho e no emprego;
- que não foi nem será presente a qualquer outra entidade pedido de financiamento para os mesmos custos objecto desta candidatura.
- todos os movimentos financeiros do apoio concedido e que ora se aceita, serão efectuados através de conta titulada por esta entidade e aberta no Banco:

Caixa Geral de Depósitos

NIB

003500850008767713033

COOPTÉCNICA - Gustave Eiffel, CRL

O Conselho de Administração

Data: 19 - 01 - 2024 Assinatura* : _____

* Assinatura reconhecida de quem tenha poderes para obrigar a entidade. No caso de serviços públicos, assinatura de quem tenha poderes para obrigar a Entidade com aposição de selo branco

Assinado por: **AUGUSTO FERREIRA GUEDES**

Num. de Identificação: 07526592

Data: 2024.01.19 17:25:10+00'00'

Certificado por: SCAP

Atributos certificados: **Apresentação e execução de candidaturas a fundos nacionais ou comunitários de COOPTÉCNICA - GUSTAVE EIFFEL, COOPERATIVA DE ENSINO E FORMAÇÃO TÉCNICO PROFISSIONAL CRL**



Assinado por: **Adelino Manuel Serras**

Num. de Identificação: 05181916

Data: 2024.01.19 17:49:34+00'00'

Certificado por: SCAP

Atributos certificados: **(Formação e execução de contratos públicos, no âmbito da contratação pública e Apresentação e execução de candidaturas a fundos nacionais ou comunitários) de COOPTÉCNICA - GUSTAVE EIFFEL, COOPERATIVA DE ENSINO E FORMAÇÃO**

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte COOPTECNICA
GUSTAVE EIFFEL COOP ENS FORM TECN PROF CRL

Firma/Denominação COOPTECNICA GUSTAVE
EIFFEL COOP ENS FORM TECN PROF CRL

COOPTECNICA GUSTAVE EIFFEL COOP ENS FORM TECN PROF CRL
R ELIAS GARCIA N 29 VENDA NOVA
AMADORA
2700-312 AMADORA

N.º de Identificação de Segurança Social 20004879332

N.º de Identificação Fiscal 502327669

N.º da Declaração 034234886ASCD23

Data de emissão 2023-10-12

Declaramos, que a entidade acima identificada tem a situação contributiva regularizada perante a Segurança Social.

Artigo 208.º do Código dos Regimes Contributivos, aprovado pela Lei n.º 110/2019, de 16 de setembro na sua versão atualizada

Esta declaração não constitui comprovativo de pagamento de contribuições, nem de outros valores e diz respeito à situação contributiva apurada até à data de emissão, não prejudicando o posterior apuramento de dívidas.

N.ºs 1 e 3 do artigo 82.º do Decreto Regulamentar n.º 1-A/2011, de 3 de janeiro, na sua versão atualizada

A declaração é válida pelo prazo de 4 meses, contado a partir da data de emissão.

Artigo 84.º do Decreto Regulamentar n.º 1-A/2011, de 3 de janeiro, na sua versão atualizada

A Diretora de Segurança Social

GABRIELA REAL

Gabriela Real

Elementos para verificação da autenticidade da declaração:

Número de Identificação - 20004879332

Código de Verificação - PWX2WMTSBLK7JYN

Para verificar a autenticidade desta declaração aceda à Segurança Social Direta, no menu "CONTA CORRENTE-SITUAÇÃO CONTRIBUTIVA" e introduza o Número de Identificação e o Código de Verificação acima indicados.

Verifique se o documento obtido corresponde a esta declaração.

CERTIDÃO

Maria do Céu Buco Luzia, Chefe de Finanças, a exercer funções no Serviço de Finanças de AMADORA-2..

CERTIFICA, face aos elementos disponíveis no sistema informático da Autoridade Tributária e Aduaneira (AT), que o(a) contribuinte abaixo indicado(a) tem a sua situação tributária regularizada, nos termos do artigo 177º-A e/ou nºs 5 e 12 do artigo 169º, ambos do Código de Procedimento e de Processo Tributário (CPPT).

A presente certidão é válida por três meses e não constitui documento de quitação, nos termos dos nºs 4 e 6 do artigo 24º CPPT, respetivamente.

Por ser verdade e por ter sido solicitada, emite-se a presente certidão 17 de Novembro de 2023.

IDENTIFICAÇÃO

NOME: COOPTECNICA - GUSTAVE EIFFEL COOPERATIVA DE ENSINO E FORMAÇÃO TECNICO
PROFISSIONAL CRL

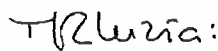
NIF: 502327669

Elementos para validação

Nº Contribuinte: 502327669

Cód. Validação: DDZVCHNJCQLG

O Chefe de Finanças,



(Maria do Céu Buco Luzia)



ID: 390861194,
Data de emissão: 17:16 11-12-2023

Consultar IBAN e BIC SWIFT

Empresa COOPTECNICA-GUSTAVE EIFFEL, CRL

Nº de identificação Fiscal 502327669

Nome	COOPTECNICA GUSTAVE EIFEEL COOPERATIVA ENSINO FORMACAO TECNICO PROFISSIONAL,CRL
Conta	0085087677130 - EUR - Conta Extracto
IBAN	PT50 0035 0085 00087677130 33
BIC SWIFT	CGDIPTPL

Caso necessite de obter alguma informação adicional, contacte o Serviço Caixadirecta Empresas pelo telefone 21 790 07 91 (chamada para a rede fixa nacional) disponível das 8:00 às 22:00h, todos os dias do ano.

Caixadirecta Empresas

Para todos e para cada um.