



## Formulário do Pedido de Alteração de Informações

### Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo para os Mediadores de Seguros

Junho de 2017

O Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo aprovado ['Continuing Professional Development (CPD) Program'], ao abrigo do Sistema de Garantia de Qualidade para os Mediadores de Seguros (SGQM), exige que se deve obter a prévia aprovação do Instituto de Formação Financeira de Macau (IFF) para a(s) alteração(ões) de relevo a ocorrer durante o período de aprovação. Se a(s) alteração(ões) solicitada(s) for(em) considerada(s) de relevo, implicando, por exemplo, mais de 30% do conteúdo original do curso, ou do número de horas de formação profissional contínua, o IFF pode impôr um encargo adicional equivalente a 50% do encargo estabelecido para a reavaliação.

O IFF não devolverá o formulário do pedido, nem quaisquer documentos recebidos do organizador da actividade, independentemente do resultado da avaliação. Todos os dados pessoais indicados no referido formulário serão apenas usados para efeitos do pedido da(s) alteração(ões). Por favor, tenha também em atenção que, em conformidade com o estabelecido na Lei da Protecção de Dados Pessoais [(artigo 11, no. 1 (4))], qualquer pessoa cujos dados foram indicados no formulário tem o direito de aceder aos mesmos e de solicitar a sua rectificação.

Por favor, entregue, devidamente preenchido, o **Formulário do Pedido de Alteração de Informações**, conjuntamente com o encargo devido (se a ele houver lugar), no:

Instituto de Formação Financeira de Macau  
Avenida Sidónio Pais, 1B  
Edifício 'Tung Hei Kok', r/c  
Macau

Por favor, quando preencher o formulário em apreço, tenha em atenção os Critérios de Avaliação

**Título da actividade:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ref. No. do CPD:** \_\_\_\_\_

**Nome do organizador  
da actividade:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(Apenas para uso oficial)**

Ref. No.: \_\_\_\_\_

Encargo: \_\_\_\_\_  
(se a ele houver lugar)

Data da Recepção: \_\_\_\_\_

## Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo para os Mediadores de Seguros

<b>FORMULÁRIO DO PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÕES</b>	
<b>SECÇÃO A</b>	<b>CATEGORIA DAS ALTERAÇÕES PROPOSTAS</b>
<i>Categoria</i>	<i>Documentos de suporte</i>
<input type="checkbox"/> <i>Nome do organizador da actividade</i>	<i>Cópia do Registo da Empresa/Certificado de Constituição</i>
<input type="checkbox"/> <i>Título da actividade</i>	<i>Plano actualizado das aulas, materiais actualizados da actividade, e tabela comparativa evidenciando as diferenças entre as versões antiga e nova</i>
<input type="checkbox"/> <i>Horas de formação profissional contínua</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Conteúdo da actividade</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Estrutura modular</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Meio de instrução</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Participantes alvo</i>	<i>Documentos internos relevantes</i>
<input type="checkbox"/> <i>Director da organização/departamento</i>	<i>Documentos internos relevantes</i>
<input type="checkbox"/> <i>Pessoa incumbida/Instrutor</i>	<i>Perfil actualizado da pessoa incumbida/Instrutor</i>
<input type="checkbox"/> <i>Critérios de nomeação</i>	<i>Documentos internos relevantes</i>
<input type="checkbox"/> <i>Local da formação</i>	<i>Plano da sala de aulas, contrato de arrendamento e cobertura pelo seguro de responsabilidade civil</i>
<input type="checkbox"/> <i>Número máximo/mínimo de participantes</i>	<i>Capacidade(s) dos locais de formação</i>
<input type="checkbox"/> <i>Garantia de qualidade</i>	<i>Manual de garantia de qualidade</i>
<input type="checkbox"/> <i>Outros</i>	

# Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo para os Mediadores de Seguros

## **FORMULÁRIO DO PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÕES**

### **SECÇÃO B**

### **PORMENORES DAS ALTERAÇÕES PROPOSTAS**

*Por favor, especifique a(s) alteração(ões) proposta(s) no quadro seguinte e entregue os documentos de suporte relevantes e o encargo devido (se a ele houver lugar). Caso seja necessário, utilize folhas adicionais.*

<i>Categoria</i>			
<i>Proposto de</i>			
<i>Proposto para</i>			
<i>Data efectiva</i>			
<i>Razão(ões)</i>			
<i>Documento(s) de suporte</i>			

## Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo para os Mediadores de Seguros

<b>FORMULÁRIO DO PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÕES</b>			
<b>SECÇÃO C</b>		<b>PESSOAS RESPONSÁVEIS</b>	
<i>Pessoas responsáveis</i>			
	<i>Director da organização/departamento</i>	<i>Pessoa incumbida</i>	<i>Pessoa de contacto autorizada* (se for diferente da pessoa incumbida)</i>
<i>Nome</i>			
<i>Posição</i>			
<i>Organização</i>			
<i>Endereço</i>			
<i>Telefone</i>			
<i>Fax</i>			
<i>Endereço de e-mail</i>			
<p><i>* O IFF contactará directamente a pessoa de contacto autorizada no que respeita ao pedido de alteração de informações, cujos nome e número de telefone constarão do sítio da Internet do IFF na lista de acções de formação profissional contínua aprovadas para conhecimento público. Por favor, informe o IFF quando houver alterações nas informações em causa.</i></p>			

Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo  
para os Mediadores de Seguros

<b>FORMULÁRIO DO PEDIDO DE ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÕES</b>	
<b>SECÇÃO D</b>	<b>DECLARAÇÃO DO DIRECTOR DA ORGANIZAÇÃO/DEPARTAMENTO</b>
<p><i>Para:</i></p> <p><i>Direcção</i> <i>do Instituto de Formação Financeira de Macau</i></p> <p><i>Declaro que todas as informações prestadas no formulário do pedido de alterações são do meu pleno conhecimento e estão correctas. Tomei conhecimento e aceito que o IFF pode contactar-nos directamente para a prestação de informações adicionais relacionadas com o pedido de alterações. Reconheço e aceito também que é devido um encargo não-reembolsável, se a ele houver lugar, pelo pedido de alterações, independentemente do resultado obtido, sendo os encargos pagos adiantadamente ao 'Instituto de Formação Financeira de Macau'.</i></p> <p><i>Nome:</i> _____</p> <p><i>Assinatura:</i> _____</p> <p><i>Posição:</i> _____</p> <p><i>Data:</i> _____ / _____ / _____</p>	

## Programa de Desenvolvimento Profissional Contínuo para os Mediadores de Seguros

### *Lista de controlo dos documentos a anexar ao Formulário do Pedido de Alteração de Informações*

*Por favor, verifique se os documentos seguintes estão completos e anexos a este formulário antes de proceder à sua entrega. A falha na entrega dos documentos seguintes pode implicar o atraso no processo de avaliação e afectar o resultado da mesma.*

<i>Anexo No.</i>	<i>Documentos de suporte</i>	<i>Disponibilidade</i>	<i>Para uso oficial</i>
1.	<i>Registos relevantes actualizados</i>	<input type="checkbox"/> <i>sim</i> <input type="checkbox"/> <i>não aplicável</i>	
2.	<i>Plano actualizado das aulas (incluindo os intervalos) e tabela comparativa evidenciando as diferenças entre as versões antiga e nova</i>	<input type="checkbox"/> <i>sim</i> <input type="checkbox"/> <i>não aplicável</i>	
3.	<i>Materiais actualizados da actividade e tabela comparativa evidenciando as diferenças entre as versões antiga e nova</i>	<input type="checkbox"/> <i>sim</i> <input type="checkbox"/> <i>não aplicável</i>	
4.	<i>Perfil actualizado da pessoa incumbida/Instrutor</i>	<input type="checkbox"/> <i>sim</i> <input type="checkbox"/> <i>não aplicável</i>	
5.	<i>Documentos actualizados sobre plano da sala de aulas, contrato de arrendamento, cobertura pelo seguro de responsabilidade civil e capacidade(s) do local de formação</i>	<input type="checkbox"/> <i>sim</i> <input type="checkbox"/> <i>não aplicável</i>	
6.	<i>Manual de garantia de qualidade</i>	<input type="checkbox"/> <i>sim</i> <input type="checkbox"/> <i>não aplicável</i>	

-- FIM --