

Prezado Participante

Se pretender frequentar o programa de 25 horas, certificado e sem custos, inscreve-se já**, tome nota e apareça no Fórum Clínico em Vila Facaia.

PROGRAMA

Dia 23

10-13h: Prevenção de Acidentes e Doenças Profissionais

14,30 – 18,30h: Riscos Profissionais

Dia 24:

10-13h: Legislação Ambiental e Boas Práticas

14,30 – 18,30h: Proteger o Corpo, as Máquinas e os Utilizadores.

Dia 25

09 – 13h: Dossier e Plano de HSST

13h: Sardinhada Comunitária aberta a acompanhantes – mercado Vila Facaia.

Se não puder nestes dias diga-nos. Organizamos outros dias e horas para si.

A formação é:

- uma obrigação legal que evita coimas
- uma oportunidade de fazer o trabalho de forma mais fácil com menos riscos

Organização:



Gesaúde – Organização e Gestão de Saúde nos Locais de Trabalho, Lda



APED – Associação Portuguesa de Empresas das Diversões

Certificação:

HJPN – Consultores e Associados

Apoio:

Câmara Municipal de Pedrógão Grande

Junta de Freguesia de Vila Facaia

**Envie-nos cópia do BI e NIF ou CC e Certificado de Habilitações.



ORGANIZAÇÃO E GESTÃO DE SAÚDE
NOS LOCOS DE TRABALHO, Lda



2º SEMINÁRIO DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO



22 de Novembro de 2013
Das 9h às 18h

**CASA DA CULTURA DE
PEDRÓGÃO GRANDE**

GESAÚDE - Organização e Gestão de Saúde nos Locais de Trabalho, Lda

Rua Santa Catarina, nº 39, Vila Facaia-3270-225 PEDRÓGÃO GRANDE

Apartado 9060 – 3001-301 COIMBRA Telem. 968693313 e 918366148

Tel./Fax. 236550295 e 236550156 www.gesaude.pt gesaude@gesaude.pt

Prezado Empresário
Caro Participante

Bem-vindo ao 2º Seminário de Saúde e Segurança da Gesaúde, organizado para:

- Criar condições para a realização da formação profissional em HSST, necessária pela lei.
- Melhorar a eficiência e rentabilidade das empresas.

Ao convidar V. Exa à participação neste Seminário e em programa de formação anexo, sem custos, a Gesaúde vai apresentar-lhe:

➡ **Novos Serviços:**

- Certificação das Instalações de Gás
- Estabilidade das Estruturas dos Divertimentos
- Vantagens de Serviços pela Qualidade

➡ **Menos Riscos e Custos**

- Evitando Coimas e Acidentes
- Beneficiando de Preços Bonificados
- Reduzindo Custos

➡ **Saiba Como!**

- Se ainda não é cliente Gesaúde peça uma simulação de custos.
- Se já é cliente da Gesaúde, **conheça a redução de custos que preparamos para Si**, no 2º ano da parceria APED/Gesaúde.

Bom Seminário e obrigado pela sua presença!

Cumprimentos Amigos

Amílcar Carvalho
Gerente



ORGANIZAÇÃO E REALIZAÇÃO DE EVENTOS
NOS LOCAIS DE TRABALHO E SA

PROGRAMA DO SEMINÁRIO

9h00 – Abertura Secretariado/
Recepção

9h30 – **Abertura dos Trabalhos**
CMPG/AEPG/JFVF/APED/Gesaúde/ETPZP

10h15 – **Painel 1***

- Requisitos Legais – Jurista, APED
- Verificação e Calibração de Equipamentos – Ricardo Lourenço, ISQ
- Qualidade e Redução de Custos – José Miguel Ferrer, Conforme

11h30 – INTERVALO

11h45 – **Reunião de Associados APED**

13h00 – ALMOÇO

14h15 – **Painel 2***

- Estabilidade dos Equipamentos – Filipe Buco, Eng.º. Mecânico
- Divertir com Segurança! – Olímpio Baía, TSST Gesaúde
- Gás – Instalação e Certificação – Alcemiro Santos, Civilinsp

16h00 – INTERVALO

16h15 – **Painel 3***

- Consultoria, Vistorias e Inspeções
 - Como Organizar e Gerir
 - Documentos de Apoio
 - Tipos de Inspeção

17h15 – **Encerramento dos Trabalhos**

**Moderação e Intervenção por convidados da
APED, Gesaúde, ISQ e IEP*

Nº Projecto: 075119/2012/23

6572 - Higiene, segurança e saúde no trabalho no sector

A preencher pela entidade formadora

Data Entrada

Cód. Sistema

De acordo com a Lei de Protecção de Dados Pessoais (67/98 de 26 de Outubro), informamos que os dados fornecidos serão processados informaticamente, para divulgação das nossas actividades, podendo ser facultados a outras entidades com a mesma finalidade.

Autorizo a divulgação dos meus dados pessoais para uma eventual auscultação por parte do sistema de acreditação DGERT.

Sim ☐ Não ☐

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para divulgação de acções de formação.

Sim ☐ Não ☐

Identificação do/a Participante

Nome: _____ Telefone: _____
Morada: _____ Telemóvel: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____
Bilhete de Identidade: _____ Emissão: _____ Arquivo: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____
Morada do Bilhete de Identidade (Concelho): _____ Contrib. nº: _____
NIB*: _____ E-mail: _____
* -Apenas no caso de bolsas

Habilitações

	Curso ou Área de Formação	Elementos Entregues:
Doutoramento	<input type="checkbox"/>	Fotografia
Mestrado/ Pós Graduação	<input type="checkbox"/>	Cópia Bilhete de Identidade
Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Cópia Cartão Contribuinte
Bacharelato	<input type="checkbox"/>	Comprovativo da Situação Profissional
12º Ano Completo	<input type="checkbox"/>	Certificado de Habilitações
Ensino Secundário: 11º Ano	<input type="checkbox"/>	NIB
Escolaridade Obrigatória (9º ano)	<input type="checkbox"/>	Declaração de Desemprego (Se aplicável)
Formação Complementar:	_____	

Situação Profissional

Estudante ☐ **Empregado/a:** Contrato Sem Termo ☐ Outra: ☐ Qual? _____
A Procura do 1º Emprego ☐ Contrato a Termo Certo ☐
Desempregado/a: < 1 Ano ☐ Estágio ☐
Desempregado/a: > 1 Ano ☐ Prof. Liberal / Empresário/a ☐
Profissão: _____

Empresa

Nome Empresa: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____ Concelho: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Nº de Trabalhadores: < 10 ☐ 10 a 49 ☐ 50 a 249 ☐ > 250 ☐
Actividade da Empresa: _____ Função que desempenha: _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____