



FORMAÇÃO AICCOPN | 2018

REMOÇÃO DE FIBROCIMENTO / AMIANTO

(16 HORAS)

05, 06, 19 E 20 FEVEREIRO
18H30 ÀS 22H30
SEDE DA AICCOPN (PORTO)

CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

Formação sujeita a avaliação.

A todos os participantes que concluírem o curso com aproveitamento, sem excederem o limite de faltas (10% do número total de horas, metade das quais terão de ser justificadas), será entregue o respetivo certificado de frequência de formação profissional, que será emitido pelo CICCOPN (entidade formadora).

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

Associados da AICCOPN
50,00€ (p/ trabalhador)
(isento de iva ao abrigo do n.º 14 do art.º 9 do CIVA)

OBJETIVOS

Os formandos deverão ser capazes de:

- Identificar os requisitos necessários de Segurança e Saúde do Trabalho na remoção de fibrocimento/amianto;
- Conhecer as medidas preventivas aplicáveis na remoção de fibrocimento/amianto;
- Reconhecer as situações de risco e as medidas a adotar, bem como os circuitos de comunicação;
- Conhecer as medidas preventivas a adotar durante trabalhos de manutenção.

DESTINATÁRIOS

- Técnicos
- Trabalhadores que exerçam a atividade de remoção de fibrocimento/amianto

CONTEÚDOS PROGRAMÁTICOS

- Aplicações do amianto
- Doenças provocadas pelo amianto – vigilância médica
- Medidas de prevenção e de proteção dos riscos de exposição ao amianto
- Prescrições mínimas de segurança e saúde relativas à proteção dos trabalhadores
- Procedimentos de emergência
- Planos de trabalho
- Remoção de amianto
- Equipamentos de supressão de poeiras e limpeza
- Armazenagem de resíduos
- Eliminação de resíduos
- Legislação

NOTA: Esta formação reúne os requisitos legais para efeitos de contabilização das horas anuais previstas no Código do Trabalho.

DATA LIMITE DE INSCRIÇÕES 30 JANEIRO 2018

N.º mínimo de inscrições: 15
N.º máximo de inscrições: 20

AICCOPN

Departamento Comunicação
Rua Álvares Cabral 306,
4050-040 Porto
Tel.: +351 223 402 200
Fax: +351 223 402 297
Email: geral@aiccopn.pt

INSCRIÇÃO

Associado n.º: _____ NIF: _____
Empresa: _____ Email: _____
Participante(s):
Nome: _____ Cat. Profissional: _____
Nome: _____ Cat. Profissional: _____
Nome: _____ Cat. Profissional: _____
Nome: _____ Cat. Profissional: _____
Nome: _____ Cat. Profissional: _____
Cheque n.º: _____ Banco: _____

Transferência Bancária — Banco Popular — NIB: PT50 0046 0103 01818800150 03
(No caso de optar por esta forma de pagamento deve enviar o comprovativo em anexo à inscrição para a AICCOPN)