



1. Estância:

Código da Estância: _____

Departamento: _____



Registo para Formação - Acesso à JUE

2. Representante ou Pessoa Responsável pelo Departamento/Sector

Nome Completo _____

Contacto: Tel/Mob _____

Fixo: _____

3. Lista dos Módulos e os respectivos indicadores:

- | | | | |
|--|---|---|---|
| M1 - Desembaraço de Mercadorias | M7 - Gestão de Garantias | M13 - Gestão de Isenções e Licenças | M19 - Avaliação de Mercadorias-Gestão de Risco |
| M2 - Gestão de Manifestos de Carga Marítima e Aérea | M8 - Gestão de PIET - Pedido de Importação/Exportação Temporária | M14 - Avaliação de Mercadorias- Relatório de Avaliação | M20 - Roteamento de Declarações para Divisões Centrais |
| M3 - Gestão de Manifestos Rodoviário de Carga | M9 - Importação/Exportação Temporária de Veículos | M15 - Leilão | M21 - Secretaria de Despachos - Pagamentos |
| M4 - Gestão de Armazém | M10 - Regularização de Viaturas | M16 - Investigação e Inteligência | M22 - Direcção Regional |
| M5 - Gestão de Trânsito | M11 - Taxas Administrativas e outras cobranças | M17 - Auditoria Pós Desembaraço | M23 - Indução à JUE |
| M6 - Gestão de Armazém de Produtos Petrolíferos | M12 - Declaração Simplificada | M18 - Cabotagem Marítima | |

4. Dados dos Formandos

Note que, e requerida a indicação do(s) módulo(s) para cada um dos funcionários tendo em conta a sua afectação. A explicação sobre os modulos é apresentada em anexo ao formulário de registo.

| N/O | Primeiro Nome | Nome do meio | Apelido | PI | Data de Nascimento | Função | Proveniência | Telemóvel | e-mail | Indicador do Modulo (M) |
|-----|---------------|--------------|---------|----|--------------------|--------|--------------|-----------|--------|-------------------------|
| 01 | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |

* Por favor marque na caixa respectiva os formandos a quem pretende que se atribua as credenciais de acesso a JUE (username e password)

Assinatura

Data

 Chefe das Operações ou Departamento