



APOTEC

Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade
INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

Rua Rodrigues Sampaio, nº 50 - 3º Esq.
1169-029 Lisboa

Tel: 21 355 2900 Fax: 21 352 0362

formacao@apotec.pt
www.apotec.pt

SECÇÃO REGIONAL DE COIMBRA

PROMOVE

FORMAÇÃO PROFISSIONAL CERTIFICADA (*)

(INCLUI DOCUMENTAÇÃO)



com o apoio do

ISCAC – Instituto Superior de Contabilidade
e Administração de Coimbra

PROGRAMA

22 de Setembro de 2012 (Sábado)

LEGISLAÇÃO LABORAL AS ÚLTIMAS ALTERAÇÕES AO CÓDIGO DO TRABALHO

Programa:

- 1) Organização dos tempos de trabalho
 - a) Banco de horas;
 - b) Trabalho suplementar;
 - c) Descanso compensatório;
 - d) Férias, faltas e feriados.
- 2) Fiscalização das condições de trabalho e comunicações à ACT
 - a) Comunicações que deixam de ser obrigatórias.
- 3) Alargamento da motivação de despedimento pelo empregador
 - a) Novo regime do despedimento pelo empregador;
 - b) Novo regime de compensação e indemnização por cessação por despedimento;
 - c) Novo regime de compensação por caducidade do contrato de trabalho a termo;
 - d) Regime jurídico da suspensão ou de redução laboração em situação de crise empresarial.
- 4) Alterações ao regime aplicável aos instrumentos de regulamentação colectiva de trabalho
 - a) Súmula das alterações relativas aos IRCT's.

Monitora: Ana Coelho

Advogada / Formadora Certificada

Custo de Inscrição:

Associados: € 35,00

Outras Entidades: € 85,00 (c/ IVA incluído à taxa em vigor)

Horário: das 09h30 às 12h30 e das 14h30 às 17h30

(Duração: 06 horas)

Local: Auditório do ISCAC – Quinta Agrícola – Bencanta Coimbra



SECÇÃO REGIONAL DE COIMBRA – 22 SETEMBRO 2012

Sócio APOTEC nº _____ Nome: _____ NIF _____

Morada: _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

* Nome do Participante (a preencher se for sócio colectivo): _____

* B.I. nº: _____ * Data de Emissão: ____/____/____ * Emitido por _____ * Naturalidade: _____

* Data de Nascimento: ____/____/19____ * Cartão do Cidadão nº: _____ * Valido até ____/____/20____

e-mail: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

* Para efeitos de emissão e entrega no momento da formação do CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL, nos termos do Dec. Regulamento 35/2002 de 23 de Abril, é obrigatório o preenchimento dos campos assinalados. A emissão de 2ª via de certificado tem o custo de 5,00€/cada.

Modalidade de pagamento: Envio de Cheque nº _____ s/ _____ Valor € _____ à ordem APOTEC
Ou

Por transferência bancária para o NIB 0035 0698 000 26015 03078 da C.G.D., sendo que nesta opção, não dispensa o envio do Boletim devidamente preenchido, bem como, o comprovativo da transferência.

Obs.: A inscrição só se torna efectiva após o envio da Ficha de Inscrição acompanhada do meio de pagamento.

Só se efectuam devoluções do valor de inscrição, mediante comunicação por escrito (carta, fax ou e-mail), **até 3 dias antes da realização** da acção de formação.

Enviar inscrições para: APOTEC - Associação Portuguesa de Técnicos de Contabilidade / formacao@apotec.pt / fax: 213 520 362
Rua Rodrigues Sampaio, 50 - 3.º Esq.º - 1169-029 Lisboa