



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Jorge Miguel Sequeira Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Ponte da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Aurélio Castro Dainé - Beneditino Tavares declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) Fátima Cristina de Almeida Rocha uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibriladores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibriladores por não médicos.

(c) Fátima Cristina de Almeida Rocha, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 14/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data PASTO DAINÉ 24/06/2024

Médico Responsável

  
\_\_\_\_\_

Operacional de DAE

Fátima Cristina de Almeida Rocha  
\_\_\_\_\_

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

- (a) Songe Miguel Soqzina Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do PASTO da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) MUNICÍPIO PASTO DAINE-BALNEÁRIO TEMOZ declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) MARIA ADÉLIA DUARTE SIMÕES TEIXEIRA uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) MARIA ADÉLIA DUARTE SIMÕES TEIXEIRA, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 17/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data PASTO DAINE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Dr. Jorge Miguel Soquinho Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Município Castro Daire-Balvão Tenda declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) Apafela Maria Loureiro Pais uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) Apafela Maria Loureiro Pais, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 17/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAIRE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

- (a) Sergio Miguel Sequinho Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Castro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) Município Castro Daire - Balneario Temple, declara que delega a competência para desfibrilhar em
- (c) Bibiana Correia Cardoso uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) Bibiana Correia Cardoso, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 12/6/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data Castro Daire 12/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

Bibiana Correia Cardoso

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE  
(b) - Designação do Programa de DAE  
(c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Sergio Miguel Sequeira Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) MIGUEL CASTRO DAINE-DALUZIANO TÊMAZ declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) ANA MARIA DE SESUS FERNANDES uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) ANA MARIA DE SESUS FERNANDES, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 19/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data PASTO DAINÉ 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) Jonjo Miguel Siqueira Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Pentav da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) Município CASTRO DAIRE - BALNEÁRIO TERMAL declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) DONA SOFIA LOPES FERREIRA DIAS uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) DONA SOFIA LOPES FERREIRA DIAS, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 14/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAIRE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

- (a) Sergio Miguel Sequoia Fernandes, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa
- (b) Duarte Castro Daine - Balneario Termal, declara que delega a competência para desfibrilhar em (c) Alexandra Almeida uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibriladores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibriladores por não médicos.
- (c) Alexandra Paizganida S.R. Almeida declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 12/06/2024 aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data PASTHO DAINE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE



## Delegação de Competência para a Prática da Desfibrilhação Automática Externa por Não Médicos

(a) JORGE MIGUEL SEQUEIRA FERNANDES, médico inscrito na Secção Regional do Centro da Ordem dos Médicos com a cédula profissional nº 38538, na qualidade de responsável pelo programa de Desfibrilhação Automática Externa

(b) DOMÉTRIO CASTRO DAINE-BALUCÁRIO TEHAL declara que delega a competência para desfibrilhar em

(c) MARIA DA PIEDADE CRUZ DE OLIVEIRA uma vez que reconhece que possui a formação necessária e creditada e que é competente para, em situações de paragem cardio-respiratória devidamente identificadas, exercer a prática do ato de desfibrilhar, operando com equipamentos desfibrilhadores automáticos externos, e cumprindo as recomendações e normas estabelecidas para a utilização de desfibrilhadores por não médicos.

(c) MARIA DA PIEDADE CRUZ DE OLIVEIRA, declara que, tendo frequentado com aprovação curso creditado de suporte básico de vida e desfibrilhação automática externa em 19/06/2024, aceita a delegação da competência para desfibrilhar que lhe é concedida, comprometendo-se a operar em segurança com desfibrilhador automático externo em situações de paragem cardio-respiratória, atuando no âmbito do programa de desfibrilhação automática externa acima identificado e cumprindo todas as orientações nele previstas.

Esta declaração é válida se acompanhada por um certificado de formação válido.

Local e data CASTRO DAINE 24/06/2024

Médico Responsável

Operacional de DAE

- (a) - Identificação do Médico Responsável pelo Programa de DAE
- (b) - Designação do Programa de DAE
- (c) - Identificação do Operacional de DAE

NOTA: Deste documento deverão ser assinadas 2 cópias: uma deverá ficar arquivada junto da documentação do Programa de DAE e a outra entregue ao operacional de DAE





ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Ana Maria de Jesus Fernandes**, nascido(a) em 29/06/1967, com o número de identificação **7547784**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DEFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 19 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **15,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 19 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR

  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CNDT Paula Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0056/SBV-DAE/2024

Emitido em: 19JUN2024

Válido até: 19JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Bibiana Correia Cardoso**, nascido(a) em 13/09/1992, com o número de identificação **14196377**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 12 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **20,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 12 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR

  
CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CMTD Paulo Matos de Almeida)



Nº 207EA-SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0039/SBV-DAE/2024

Emitido em: 12JUN2024

Válido até: 12JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Dora Sofia Lopes Ferreira Dias**, nascido(a) em 17/10/1979, com o número de identificação **11591572**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DEFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 14 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **13,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 14 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CMDT Patúlio Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0046/SBV-DAE/2024

Emitido em: 14JUN2024

Válido até: 14JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Fátima Cristina de Almeida Rocha**, nascido(a) em 16/11/1978, com o número de identificação **11386040**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 14 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **16,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 14 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
N.º 507/051 960  
  
(CMTD Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA-SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0047/SBV-DAE/2024

Emitido em: 14JUN2024

Válido até: 14JUN2029




ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Mafalda Maria Loureiro Pais**, nascido(a) em 20/08/1978, com o número de identificação **11277001**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 17 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **20,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 17 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CMTD Patrão Mafalda Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0051/SBV-DAE/2024 Emitido em: 17JUN2024 Válido até: 17JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Maria Adélia Duarte Simões Teixeira**, nascido(a) em 03/01/1968, com o número de identificação **8148272**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 17 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **16,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 17 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
CENTRO DE FORMAÇÃO  
& CAPACITAÇÃO  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
N.º 591 081 080  
(CMDT Paulo Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0053/SBV-DAE/2024

Emitido em: 17JUN2024

Válido até: 17JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Maria da Piedade Cruz de Oliveira**, nascido(a) em 30/06/1980, com o número de identificação **11815872**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 19 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **17,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 19 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR  
  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
N.º 501 091 1960  
(CMTD Paulo Manuel Matos de Almeida)



N.º 207EA.SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0060/SBV-DAE/2024

Emitido em: 19JUN2024

Válido até: 19JUN2029



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DOS BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE CASTRO DAIRE  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**

**CERTIFICADO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL**

De acordo com o DL nº 396/2007 de 31 de dezembro, alterado pelo DL nº 14/2017 de 26 de janeiro

Certifica-se que **Alexandra Margarida da Silva Rodrigues Almeida**, nascido(a) em 25/01/1982, com o número de identificação **12661719**, concluiu com aproveitamento o curso de **SUPORTE BÁSICO DE VIDA COM DESFIBRILHAÇÃO AUTOMÁTICA EXTERNA (SBV - DAE)**, que ocorreu no dia 12 / jun / 2024, com a duração total de 7 horas, tendo obtido a classificação final de **18,00 VALORES** (escala de 0 a 20).

Castro Daire, 12 de junho de 2024.

O COORDENADOR PEDAGÓGICO / GESTOR

  
**CENTRO DE FORMAÇÃO & CAPACITAÇÃO**  
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS  
DE CASTRO DAIRE  
(CMTD Patrão Manuel Matos de Almeida)



Nº 207EA-SBV-DAE.11/2023

Certificado nº: 0038/SBV-DAE/2024

Emitido em: 12JUN2024

Válido até: 12JUN2029