**PROGRAMA “ADMINISTRAÇÃO ELETRÓNICA E INTEROPERABILIDADE SEMÂNTICA”**

**FORMULÁRIO DE ADESÃO**

|  |
| --- |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE
 |

|  |
| --- |
| Nome da entidade requerente: |
| Morada: |
| Código Postal: |
| Telefone: | Fax: |
| E-mail (geral):  |
| Nome da pessoa de contacto: |
| Cargo da pessoa de contacto: |
| E-mail da pessoa de contacto: |

|  |
| --- |
| 1. REQUISITOS DE ADESÃO
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A entidade requerente dispõe de autonomia administrativa? | Sim [ ]  | Não [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A entidade reconhece os objetivos e os princípios, as metodologias e os instrumentos inerentes ao Programa “Administração Eletrónica e Interoperabilidade Semântica”? | Sim [ ]  | Não [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. INFORMAÇÃO SOBRE INSTRUMENTOS DE GESTÃO DE DOCUMENTOS
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A entidade dispõe de um Plano de classificação, utilizando-o principalmente no seu sistema de gestão de documentos ou sistema eletrónico de gestão de arquivo? | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Em caso afirmativo, o Plano de classificação é utilizado transversalmente por outros organismos? | Sim [ ]  | Não [ ]  |
| Em caso afirmativo, na última resposta, indique quais ou em que âmbito é usado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. PLANO DE IMPLEMENTAÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE INTEROPERABILIDADE
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etapas | 1.º ano (após adesão) | 2.º ano (após adesão) |
| Aplicação do MIP – Metainformação para a Interoperabilidade na entidade | [ ]  | [ ]  |
| Elaboração do Plano de classificação de acordo com a MEF – Macroestrutura Funcional | [ ]  | [ ]  |
| Aplicação do Plano de classificação, desenvolvido de acordo com a MEF – Macroestrutura Funcional | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. OBSERVAÇÕES
 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. MENÇÃO DE RESPONSABILIDADE
 |

Assinatura do dirigente superior:

Data: \_\_\_/\_\_\_/201\_\_