



CCSA FACILITATION VALIDATION FORM

FORMULÁRIO DE VALIDADE DO DESENVOLVIMENTO CCSA

Os candidatos ao CCSA devem apresentar provas de experiência em desenvolvimento OU treinamento. Esse requisito de desenvolvimento não precisa ser atingido antes de fazer o exame para o CCSA, mas deve ser atingido antes de se tornar certificado como um CCSA.

VALIDADE DA EXPERIÊNCIA EM DESENVOLVIMENTO PARA UM CANDIDATO AO CCSA

Este formulário ou uma fotocópia dele deve ser usada para verificar o alcance da experiência em desenvolvimento por um candidato ao CCSA. As seguintes informações devem ser preenchidas e verificadas por um indivíduo com um certificado IIA ou o supervisor do candidato.

CANDIDATO: _____
ID IIA BRASIL: _____ **E-mail:** _____
DOCUMENTOS: **RG:** _____ **CPF:** _____
EMPRESA: _____
TELEFONE: _____ **CARGO:** _____

INFORMAÇÃO SOBRE QUEM RECOMENDA (DECLARANTE)

Sou (confira tudo o que se refere):

- CIA CCSA CGAP CFSA
 CRMA Professor do candidato O supervisor do candidato (atual ou anterior):

DECLARANTE: _____ **TELEFONE:** () _____
CARGO/FUNÇÃO _____ **EMPRESA:** _____
E-MAIL _____

Outros verificadores qualificados serão considerados para aprovação. (Um exemplo de outros verificadores qualificados seriam os clientes contratuais do candidato se CSA- Controle de Auto Avaliação - é desempenhado por um candidato que seja consultor externo.)

DECLARAÇÃO

Confirmando que o candidato mencionado neste formulário atendeu a todos os seguintes requisitos:

- Facilitado ou co-facilitado em ao menos 1 seminário de controle de auto-avaliação (CSA), atingindo pelo menos 7 horas totais de experiência em facilitação direta ou co-facilitação. Este tipo de seminário CSA avalia, estima riscos, controles, ou processos de apoio para o alcance de objetivos.
- Demonstrada pela sua experiência, a habilidade para encorajar a participação do grupo, resolver conflitos (se aplicável) e promover consenso.
- Estar envolvido no planejamento de pelo menos 1 seminário CSA.
- Ter sido avaliado em sua performance como facilitador ou co-facilitador.

ASSINATURA DO DECLARANTE: _____

DATA/LOCAL: _____



CCSA FACILITATION VALIDATION FORM

VALIDADE DO TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PARA UM CANDIDATO AO CCSA

Este formulário ou uma fotocópia dele deve ser usada para verificar o término do treinamento em desenvolvimento por um candidato ao CCSA. As seguintes informações devem ser preenchidas e verificadas pelo candidato ao CCSA.

CANDIDATO:

ID IIA BRASIL: **E-mail:**

CRITÉRIOS PARA TREINAMENTO

Cursos apropriados devem incluir os seguintes itens:

- Técnicas de facilitação, incluindo métodos de encorajamento de participação, exame da informação, e manter as discussões no assunto.
- Técnicas de resolução de conflito, incluindo técnicas para lidar com participantes difíceis.
- Técnicas de construção de consenso.
- Dinâmicas de grupo e/ou tomada de decisão em grupo.
- Planejamento de seminário.
- Exercício de facilitação incluindo avaliação em grupo do participante.

TREINAMENTO FREQUENTADO

NOME DO CURSO:

DESCRIÇÃO DO CURSO:

NOME DO INSTRUTOR:

DATA DO CURSO:

TOTAL HORA CURSO: **(MINIMO 14 HORAS)**

DECLARAÇÃO DE VERIFICAÇÃO

Confirmo que a informação fornecida acima está correta e o curso oferecido atende aos critérios listados acima para os cursos apropriados.

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DATA/LOCAL:

INFORMAÇÃO OBRIGATÓRIA

Favor anexar prova de término do curso. Se o curso não for um dos cursos aprovados pelo IIA, favor anexar a descrição do curso e/ou agenda com a informação para contato com o fornecedor do curso. (Veja o IIA Web site: www.theiia.org para cursos pré-aprovados.)

Favor enviar o formulário preenchido como um anexo para: certificacao@iiabrasil.org.br Esse documento será analisado dentro de aproximadamente dez dias do recebimento no IIA Brasil. Se o documento não for aprovado, você será contatado.