

5. DISPONIBILIDADE PARA A FORMAÇÃO

Horário Pretendido Laboral (1) Pós-Laboral (2)

Local onde pretende frequentar a formação: _____ Nº de dias/ semana: _____

Época do ano mais conveniente:

(1) 1º Trimestre (2) 2º Trimestre (3) 3º Trimestre (4) 4º Trimestre

6. QUAIS AS 3 MAIORES DIFICULDADES, EM TERMOS DE COMPETÊNCIAS A MELHORAR, QUE SENTE NO DESEMPENHO PROFISSIONAL E/OU NA SUA VIDA PESSOAL?

1º _____

2º _____

3º _____

7. NECESSIDADES DE FORMAÇÃO

Que cursos de formação frequentaria para melhorar as suas competências técnico profissionais?

Identifique os cursos por Grau de Prioridade

1º * _____

2º * _____

3º * _____

* Objectivo é que os inquiridos se distanciem das áreas de formação a seguir identificadas e que com o apoio do inquiridor, apresentem sugestões de cursos que lhes interessem.

7.1. LISTAGEM DE ÁREAS DE FORMAÇÃO

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| (1) Desenvolvimento Pessoal | (7) Trabalho Social e de Orientação | (13) <u>Identifique Outras Áreas</u> |
| (2) Enquadramento/Organização na Empresa | (8) Ciências Informáticas | <u>ou Cursos</u> que considere |
| (3) Marketing e Publicidade | (9) Línguas Estrangeiras | pertinentes |
| (4) Comércio | (10) Turismo e Lazer | |
| (5) Hotelaria e Restauração | (11) Secretariado e Trabalho Administrativo | |
| (6) Qualidade / Ambiente / Segurança | (12) Serviço de Apoio a Crianças e Jovens | |

8. OBSERVAÇÕES DA EQUIPA PEDAGÓGICA:

Legislação dos Ficheiros de Dados Pessoais e Informatizados (de acordo com n.º1 do art. 10 da Lei 67/98, de 26 Outubro). Os dados recolhidos serão processados e armazenados automaticamente e destinam-se à inscrição para acções de formação. As omissões, inexactidões e falsidades, quer no que respeita aos dados de fornecimento obrigatório, quer facultativo, são da responsabilidade da pessoa.

Autorizo a DGERT - Direcção Geral do Emprego e das Relações de Trabalho a utilizar os meus dados pessoais relativos à identificação, endereço e contactos para efeitos de uma eventual auscultação sob forma de inquérito, no âmbito dos procedimentos do acompanhamento.

Sim Não

Tomei conhecimento da existência da plataforma SIGO e autorizo que os meus dados sejam inseridos para a candidatura no curso em que me inscrevi.

Assinatura:

Data: