

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE ACOLHEDORA DO FORMANDO:

Designação: _____		
Nº Pessoa Colectiva: _____	Nº Trabalhadores: _____	
Morada: _____		
Localidade: _____	Concelho: _____	
Código Postal: _____		
Telefone: _____	Faxe: _____	E-mail: _____
Horário normal de Funcionamento: Das _____ às _____ e das _____ às _____		

2. CARACTERIZAÇÃO DA FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO:

Departamento/Área: _____
Objectivos a atingir: _____
Funções a desempenhar: _____

3. PERFIL DO FORMANDO DESEJADO:

Conhecimentos de Informática (na óptica do utilizador): Fundamental <input type="checkbox"/> Preferível <input type="checkbox"/> Sem relevância <input type="checkbox"/>
Conhecimentos de Línguas: Quais? _____
Outros elementos relevantes: _____

N.º de Formandos Pretendidos <input type="checkbox"/> (<i>máximo de 2 pessoas por entidade</i>):
Nome da pessoa responsável pelo(s) Formandos(s): _____
Função na Entidade: _____
____ / ____ / 20__ Assinatura: _____
Por cada formando pretendido, enviar uma ficha por correio ou faxe: NERA – Associação Empresarial da Região do Algarve Loteamento Industrial de Loulé - 8100-272 Loulé Tel: 289 415 151 - Faxe: 289 415 494 - Email: nera@nera.pt

Esta ficha pode ser fotocopiada

Consideram-se verdadeiros os dados fornecidos.

As omissões, inexactidões e falsidades são da responsabilidade da pessoa que os faculta.

Os dados recolhidos serão processados e armazenados para o fim específico para que foram prestados.

Os dados pessoais constantes do presente, ficam protegidos contra a difusão ou acesso não autorizados e será respeitado o sigilo profissional por quem os tratar.