LENDÁRIO CONHECIMENTO

LEVANTAMENTO DE NECESSIDADES FORMATIVAS

O presente questionário enquadra-se no processo de Levantamento de Necessidades Formativas, que o Lendário Conhecimento – Associação se encontra a desenvolver, no sentido de definir o seu projeto formativo, em função dos interesses do seu público-alvo. Pedimos a sua colaboração na resposta a este questionário, uma vez que estase revela fundamental para o sucesso da nossa atividade.

Gratos pela sua colaboração, solicitamos que após o preenchimento, devolva o presente documento através do e-mail geral@lendarioconhecimento.pt.

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome

Idade Sexo ☐ M ☐ F

Área de residência

Contacto telefónico E-mail

2. HABILITAÇÕES

☐ 1º ciclo/4º ano ☐ Ensino Secundário/12º ano ☐ Mestrado

☐ 2º ciclo/6º ano ☐ Bacharelato ☐ Doutoramento

☐ 3º ciclo/9º ano ☐ Licenciatura ☐ Outro. Qual?

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

☐ Empregado/a. Função desempenhada/profissão

☐ Desempregado/a (- 1 ano)

☐ Desempregado/a (+ 1 ano)

☐ Estudante

☐ Doméstico/a

☐ Outra. Qual?

4. NECESSIDADES DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL

4.1 Nos últimos 3 anos, frequentou alguma ação de formação?

☐ Sim ☐ Não

LENDÁRIO CONHECIMENTO

4.1.1 Se sim, indique qual/quais as áreas de formação

_____

4.2 Motivos que o/a levam a frequentar ações de formação

(selecione a opção que considera ser a de maior relevância)

☐ Desenvolvimento pessoal ☐ Prossecução dos estudos

☐ Progressão profissional ☐ Aperfeiçoamento de competências

☐ Especialização numa determinada área ☐ Aquisição de novos conhecimentos

☐ Otimização do desempenho atual ☐ Outros. Quais?

4.3 Qual a modalidade de financiamento habitual nas ações de formação profissional que frequenta?

☐ Formação Financiada

☐ Formação Não Financiada

☐ Formação paga pela entidade patronal

☐ Outra(s). Qual(ais)?

4.4 Pretende continuar a frequentar ações de formação?

☐ Sim ☐ Não

4.4.1 Se sim, dos cursos/áreas de formação abaixo apresentadas, assinale a/as que traduzem as suas necessidades formativas.

☐ Biblioteconomia, Arquivo e Documentação

☐ Comércio

☐ Ciências Informáticas

☐ Desenvolvimento Pessoal

☐ Gestão e Administração

☐ Outro(s). Qual(ais)?

5. DISTRIBUIÇÃO DA CARGA HORÁRIA

(indique a sua preferência/disponibilidade horária para frequentar a formação)

☐ Laboral ☐ Pós-laboral

☐ Fim de semana ☐ Outra. Qual?

LENDÁRIO CONHECIMENTO

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES OU SUGESTÕES

_____

_____

Requisitos Legais

A Lendário Conhecimento – Associação garante a estrita confidencialidade no tratamento dos seus dados.

A informação por si disponibilizada não será partilhada com terceiros, exceto os que, nos termos da lei, tenham competência para auditar e/ou fiscalizar a atividade da Lendário Conhecimento – Associação, e será utilizada apenas para os fins diretamente relacionados com os serviços que solicita.

☐ Caso não autorize a utilização pela Lendário Conhecimento – Associação dos dados constantes desta ficha de inscrição para estudos, investigações, levantamentos de necessidades, assinale

☐ Caso não autorize ser contactado pela Lendário Conhecimento – Associação acerca da sua disponibilidade para, futuramente, vir a frequentar outras ações de formação, assinale

☐ Caso não autorize que os seus dados sejam usados para envio de informação sobre futuros cursos de formação, assinale

A sua colaboração é imprescindível para a continuidade do nosso trabalho. Obrigado!