

Questionário de Acompanhamento

***Obrigatório**

1. Endereço de email *

Avançar para a pergunta 2 *Avançar para a pergunta 2*

1. Identificação do/a Ex-Formando/a

2. Nome Completo *

3. Curso *

Marcar apenas uma oval.

- Técnico de Animação 2D/3D
- Técnico de Comércio
- Técnico de Contabilidade
- Técnico de Design
- Técnico de Design de Moda
- Técnico de Gestão e Programação de Sistemas Informáticos
- Técnico de Gestão de Equipamento Informático
- Técnico de Gestão de Pequenas e Médias Empresas
- Técnico de Informática de Gestão
- Técnico de Marketing
- Técnico de Massagem, Estética e Bem-estar
- Técnico de Modelista de Vestuário
- Técnico de Organização de Eventos
- Técnico de Programação de Sistemas Informáticos
- Técnico de Serviços Comerciais
- Técnico de Turismo Profissional de Formação Turística

4. Morada

5. Localidade

6. Data de Nascimento

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

7. Género

Marcar apenas uma oval.

M

F

8. Contato telefónico *

9. Facebook

2. Situação Profissional

10. 2.1. Coloque uma cruz na situação em que se encontra *

Marcar apenas uma oval.

A trabalhar *Avançar para a pergunta 11*

Á procura de emprego
Avançar para a secção 5 (Obrigado pela sua disponibilidade!)

Em estágio profissional
Avançar para a secção 5 (Obrigado pela sua disponibilidade!)

A frequentar o ensino superior
Avançar para a secção 5 (Obrigado pela sua disponibilidade!)

A frequentar nível pós-secundário
Avançar para a secção 5 (Obrigado pela sua disponibilidade!)

Outra *Avançar para a secção 5 (Obrigado pela sua disponibilidade!)*

Informação sobre a entidade patronal

11. Coloque uma cruz na opção mais adequada *

Marcar apenas uma oval.

- A trabalhar por conta própria na área de formação
- A trabalhar por conta própria noutra área de formação
- A trabalhar por conta de outrem na área de formação
- A trabalhar por conta de outrem noutra área de formação
- Outra: _____

12. Tipo de vínculo *

Marcar apenas uma oval.

- Com vínculo definitivo
- Com vínculo temporário

13. Tempo de contrato *

Marcar apenas uma oval.

- Tempo parcial
- Tempo inteiro

14. Nome da empresa *

15. Nome do responsável *

16. Telefone *

Obrigado pela sua disponibilidade!

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pela Google.

Google Formulários