

Este questionário enquadra-se no âmbito do Diagnóstico das Necessidades de Formação dos serviços de Formação da MACVIVA. A sua opinião é importante para podermos estruturar uma oferta formativa adequada às suas reais necessidades ou às necessidades atuais e/ou futuras da sua empresa e dos seus colaboradores.

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE / EMPRESA

Nome:		
Morada:	Cod. Postal:	Localidade:
Tel:	e-mail:	
Sector de Atividade:	Nº médio de Trabalhadores:	
Respondido por:	Função na Empresa:	

Em função das suas necessidades ou das necessidades atuais e/ou futuras da sua empresa, indique-nos quais as principais áreas do seu interesse (Colocar uma cruz nas áreas de maior interesse):

TEMAS COM MAIOR INTERESSE	
CONSTRUÇÃO E ENGENHARIA CIVIL	
Manobrador de Equipamentos de Movimentação de Terras	
Manobrador de Equipamentos de Elevação de Cargas	
Operador de máquinas de armazém/industriais	
Encarregado de construção civil	
Serralharia civil	
MANUTENÇÃO	
Passaporte de manutenção - ServiPass	
Inspeção de máquinas e equipamentos de construção	
Manutenção Industrial	
SAÚDE, AMBIENTE, HIGIENE E SEGURANÇA	
Passaporte de Segurança – SafePass	
Passaporte Ambiental - EcoPass	
Segurança em Altura	
Montador de Andaimos Gruas	
1º Socorros	
Combate a incêndios – prevenção e extinção	
AGRICULTURA	
Conduzir e Operar o Trator em Segurança - COTS	
Aplicação de produtos fitofarmacêuticos	
TRANSPORTES	
Certificado de Aptidão para Motorista - CAM	
Tacógrafos	

TEMAS COM MAIOR INTERESSE	
METALURGIA E METALOMECÂNICA	
Engenharia mecânica	
Engenharia metalúrgica	
COMERCIO	
Atendimento	
Marketing	
Técnicas de venda	
SILVICULTURA E CAÇA	
Motosserristas e roçadores	
Manobrador de equipamentos agroflorestais	
QUALIDADE	
Sistema de Acreditação de organismo de Inspeção	
Gestão de Qualidade	
FORMAÇÃO DE FORMADORES	
Formação Pedagógica Inicial de Formadores	
DESENVOLVIMENTO PESSOAL	
Comunicação interpessoal e assertividade	
Gestão de stress e de conflitos	
Trabalho em equipa	
Gestão do tempo	
Inteligência Emocional	

Outras áreas não mencionadas:

Destinatários: _____

Deseja ser contactado pela Macviva para analisar as suas necessidades de formação ou da sua empresa?

SIM **NÃO**

Data de Preenchimento: ___/___/___

Assinatura: _____