

## Formulário de necessidades 2

## Entrevista Individual

Nome do colaborador:		<p>N.B. O plano individual de formação contínua deve ser analisado em conjunto com as necessidades do departamento. Dado que se exige um número mínimo de participantes nos cursos.</p>
Grupo salarial:		
Posto de Trabalho:		

Actividades regulares desenvolvidas pelo colaborador	Nível de qualificação* (Avaliado por)		Necessidades de formação contínua **	
	Colaborador	Chefia	Sim	Não
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Avalie utilizando a escala de 1 (muito bom) até 5 (conhecimento semi-qualificado)  
 \*\* Se "Sim" para incluir no plano de Formação contínua

Desenvolvimento das expectativas do colaborador (técnicas, sociais, TIC, gestão, ... ):

Desenvolvimento das expectativas para o colaborado pela gestão (técnicas, sociais, TIC, gestão, ...):