

## 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*<br>(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, ...):