### 

**Logótipo da entidade**

**(IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE FORMADORA)**

**ANEXO 4**

### APRECIAÇÃO INDIVIDUAL DO FORMANDO

### FPCT (FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO)

IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação do itinerário:** |  | **N.º:** |  |
| **Modalidade de Formação:** | Aprendizagem CEF CET EFA | Formação Modular |  |

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | **Idade:** |  |
| **Telefone/Telemóvel:** |  | **E-mail:** |  | | |

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE DE APOIO Á ALTERNÂNCIA / ENTIDADE ENQUADRADORA DE FPCT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação:** |  | | |
| **Local de realização da FPCT:** |  | | |
| **Tutor:** |  | | |
| **Telefone/Telemóvel:** |  | **E-mail:** |  |

AVALIAÇÃO

Pretende-se com o preenchimento desta Ficha que reflita e aprecie a forma e as condições em que realizou a sua FPCT, sendo um momento destinado à **identificação dos aspetos positivos e negativos**, mas também à **apresentação de sugestões**.

Leia com atenção cada uma das afirmações e assinale com um **X** a sua resposta, de acordo com a seguinte escala de cinco posições: **1** **–** Nunca; **2** **–** Raramente; **3** **–** Algumas vezes; **4** **–** Quase sempre; **5** **–** Sempre.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMÍNIOS** | **PARÂMETROS DE AVALIAÇÃO** | **1 2 3 4 5** |



**Conhecimentos e competências profissionais demonstrados**

Apliquei os meus conhecimentos teóricos e práticos na execução das atividades previstas no plano individual de atividades.



**Qualidade e organização de trabalho**

Organizei o trabalho que me foi solicitado, identifiquei prioridades e realizei-o com recurso a métodos adequados, não descurando os requisitos de qualidade.

**Ritmo de trabalho/destreza**

SABER/SABER FAZER Executei as atividades no tempo previsto e evidenciei conhecimentos das técnicas e dos equipamentos aplicados à realização do trabalho.

**Autonomia, iniciativa e criatividade**

Realizei as atividades de forma autónoma e tomei a iniciativa de apresentar propostas para a resolução dos problemas que surgiram.

**Aplicação das regras de higiene e segurança**

Respeitei as condições de realização das diferentes atividades ao aplicar as normas de segurança e higiene e ao evitar acidentes que colocassem em risco a minha segurança e/ou a dos outros.

**Trabalho de equipa e relacionamento interpessoal**

Estabeleci uma boa relação e tive facilidade na integração e na

RELACIONAL

execução do trabalho em colaboração com a equipa.

COMPORTAMENTAL



**Sentido de responsabilidade**

Empenhei-me na execução das atividades propostas, cumprindo as orientações e os tempos acordados e evidenciando um comportamento responsável.

**Participação e adaptação profissional**

Demonstrei interesse, colaborei ativamente nas atividades planeadas e tive facilidade de adequação a novas tarefas propostas e ao ambiente de trabalho.

**Apresentação pessoal**

Demonstrei ter comportamento adequado no contexto de trabalho e uma apresentação cuidada.

**Pontualidade e assiduidade**

Cumpri as regras de pontualidade e assiduidade estabelecidas.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS / APRECIAÇÃO GLOBAL

Faça um comentário que reflita o seu desempenho durante a formação prática na empresa, identificando pontos fortes e fracos e apresentando sugestões que, do seu ponto de vista, podem contribuir para a melhoria da organização e do funcionamento desta formação.

Pontos Fortes:

|  |
| --- |
|  |

Pontes Fracos:

|  |
| --- |
|  |

Sugestões:

|  |
| --- |
|  |

O seu Plano Individual de Atividades fui cumprido integralmente?

Sim

Não

No caso de ter assinalado “Não”, explicite os motivos:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Formando** | |
|  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**