Instituto para a Qualificação

Logótipo da entidade

(IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE FORMADORA)

ANEXO 4

APRECIAÇÃO INDIVIDUAL DO FORMANDO

FORMAÇÃO EM CONTEXTO DE TRABALHO - FCT

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 FCT			
Designação:			
Local de realização da FCT:			
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 FCT, 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
SABER/SABER FAZER	**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 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.					
RELACIONAL	**Trabalho de equipa e relacionamento interpessoal** Estabeleci uma boa relação e tive facilidade na integração e na 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 _____