



# Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2019

## Boletim de Proposta para “Melhores Empregados Deficientes”

É favor consultar o regulamento da actividade antes do preenchimento do boletim

### I. Dados do proponente (empregador)

Nome do empregador / responsável da empresa: \_\_\_\_\_ (Sr.  / Sr.ª )

Denominação da empresa / instituição: \_\_\_\_\_ Ramo de actividade: \_\_\_\_\_

Morada do local de trabalho: \_\_\_\_\_

Nome da pessoa a contactar: \_\_\_\_\_ (Sr.  / Sr.ª ) Categoria: \_\_\_\_\_

Telef. do local de trabalho da pessoa a contactar: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Telemóvel: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email: \_\_\_\_\_

### II. Dados do proposto (empregado)

Nome do empregado: \_\_\_\_\_ (Sr.  / Sr.ª ) N.º do BIR da RAEM: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (|\_|\_|\_|\_|)

Data de nascimento: |\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_| (dd/mm/aaaa) N.º do Cartão de Registo de Avaliação da Deficiência (se houver): \_\_\_\_\_

Telefone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Telemóvel: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nível de instrução:

Sem escolaridade  Ensino especial \_\_\_\_ª fase / completo \_\_\_\_  Ensino primário \_\_\_\_º ano / completo \_\_\_\_

Ensino secundário \_\_\_\_º ano / completo \_\_\_\_  Bacharelato / Licenciatura \_\_\_\_º ano / completo \_\_\_\_

Foi recrutado em \_\_\_\_ (ano) \_\_\_\_ (mês) \_\_\_\_ (dia) e trabalha \_\_\_\_ horas por semana. A posição actual é \_\_\_\_\_.

Conteúdo funcional: \_\_\_\_\_

Tipo de limitações (No caso de ser portador(a) de mais do que um tipo de deficiência, a escolha pode ser múltipla)

Visuais  Auditivas  Verbais  Motoras  Intelectuais  Mentais

Doenças crónicas  Outras. Especifique \_\_\_\_\_

Indique a respectiva situação de deficiência, especialmente, a que influencia no seu trabalho? (Caso o espaço não seja suficiente, é favor completar a informação noutra folha de papel): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### III. Motivos porque foi proposto

Relativamente às características abaixo indicadas, indique-as caso as possua.

(1) Desempenho em relação à conduta e disciplina profissional (por ex.: sentido de responsabilidade, honestidade, cortesia, perseverança, obediência, pontualidade, assiduidade, iniciativa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(2) Desempenho em relação à capacidade de trabalho (por ex.: capacidade de análise, capacidade de organização, capacidade de adaptação, capacidade de concentração, capacidade de liderança, capacidade de resolução de problemas, capacidade de gestão dos recursos, capacidade de melhorar continuamente o trabalho)

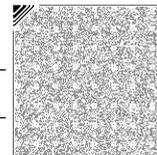
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(3) Desempenho nas relações humanas (por ex.: relacionamento com o empregador, relacionamento com os colegas, relacionamento com o público, relacionamento com os clientes, facilidade de integração em equipa, afinidade)

---

---

---



(4) Aperfeiçoamento (por ex.: participação nas formações profissionais ou noutras formações)

---

---

---

(5) Eficiência e eficácia do trabalho ou contribuição (por ex.: serviço de qualidade, desempenho relevante, premiado(a) pelo empregador, com contributo para o bom nome do empregador)

---

---

---

(6) Esforço realizado para ultrapassar os problemas resultantes da deficiência e as dificuldades encontradas na prestação do trabalho:

---

---

---

#### IV. Mérito pessoal ou contributos para a sociedade

Total de \_\_\_\_\_ documentos comprovativos fornecidos pelo empregado, referentes aos campos que a seguir se indicam:

- Académico, num total de \_\_\_\_\_       Desportivo, num total de \_\_\_\_\_       Trabalhos de voluntariado, num total de \_\_\_\_\_  
 Participação em funções de Associação e públicas, num total de \_\_\_\_\_       Outros, num total de \_\_\_\_\_

#### V. Observação

Há riscos de os dados poderem ser difundidos através de rede aberta e lidos ou utilizados por terceiros não autorizados. Caso haja preocupação em relação a este assunto, por favor utilizar os outros meios para entregar os dados.

#### VI. Declaração para efeitos de recolha e de utilização de dados pessoais

1. Os dados pessoais recolhidos através do presente boletim servem apenas para a avaliação do “Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2019”, pelo que a Organização adoptará as medidas de sigilo adequadas para a protecção desses dados. As respectivas informações serão conservadas durante seis meses após a conclusão da realização deste Projecto. Findo o período de conservação, as informações serão destruídas ou bloqueadas de acordo com as respectivas disposições.
2. O titular dos dados pode exercer, por escrito, o direito de acesso e de rectificação dos dados pessoais contidos no presente boletim.
3. Os dados pessoais constantes do presente boletim poderão eventualmente ser transferidos a outros órgãos administrativos, judiciais ou entidades pela Organização consoante a necessidade de cumprimento de obrigações legais.

#### VII. Declaração do titular dos dados

Eu declaro estar ciente dos objectivos e da finalidade da recolha dos respectivos dados pessoais efectuada pela Organização para o presente boletim e consinto no preenchimento do boletim para a candidatura ao “Plano de Atribuição de Prémios aos Melhores Empregados Deficientes e às Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes 2019” e no cumprimento do Regulamento do mesmo Plano. Consinto ainda, no caso de o proposto ser premiado, na publicitação dos respectivos dados, nomeadamente no que se refere à fotografia, à carreira profissional e aos sentimentos pessoais do proposto, para fins promocionais do referido Plano.

Assinatura e carimbo do proponente (empregador ou seu representante)

Assinatura do proposto (empregado)

Data: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_