



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): _____

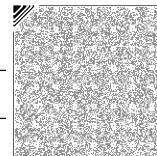
III. Motivos porque foi proposto

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: _____