



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

Boletim de Proposta para “Entidades Empregadoras Reconhecedoras do Talento de Pessoas Deficientes”

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

I. Dados das empresas/departamentos governamentais/instituições sem fins lucrativos propostas

Colocar para indicar a escolha

N.º de processo da DSF (se houver):

Denominação (Chinês): _____

Denominação (Português): _____

Nome do responsável: _____ (Sr. / Sr.ª) Cargo: _____

Nome da pessoa de contacto: _____ (Sr. / Sr.ª) Cargo: _____

Telefone de contacto (Serviço): _____ (Telemóvel): _____ Fax: _____

Email: _____

Morada de contacto: _____

Ramo de actividade a que se dedica: _____ N.º total de empregados: _____ N.º de empregados com deficiência (Nota 1): _____

Tipos de deficiência das pessoas contratadas actualmente:

Deficiência motora: _____ pessoas, Cargo: _____ Deficiência intelectual: _____ pessoas, Cargo: _____

Deficiência auditiva: _____ pessoas, Cargo: _____ Deficiência visual: _____ pessoas, Cargo: _____

Deficiência verbal (Nota 2): _____ pessoas, Cargo: _____ Reabilitado de doença mental: _____ pessoas, Cargo: _____

Pessoa com doença crónica: _____ pessoas, Cargo: _____ Multi-deficiência: (Nota 3) _____ pessoas, Cargo: _____

Outras: _____ pessoas (Favor indicar o tipo de deficiência: _____), Cargo: _____

Contrataram-se pessoas com deficiência a partir de _____, entre as pessoas contratadas, o contracto efectuado por um período de tempo mais longo foi de ____ anos e _____ meses, e por um período de tempo mais curto de ____ anos e _____ meses.

1. O empregador proporciona formação para os empregados deficientes efectivos?

Sim, especifique o nome dos cursos : _____

Não

2. Há oportunidades de promoção entre os empregados deficientes efectivos?

Sim, n.º de empregados promovidos|____| Cargo de promoção: _____

Não

