



Região Autónoma dos Açores
Secretaria Regional do Trabalho e Solidariedade Social
Direção Regional do Trabalho, Qualificação Profissional e Defesa do Consumidor
OBSERVATÓRIO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL
Rua Margarida de Chaves, 103 - 9500-088 Ponta Delgada - Telefone: 296 308 000



Utilizador: 999998
Empresa: EMPRESA TESTE LDA
Nome: Empresa Nível 11
[Alterar Dados](#) [Terminar sessão](#)

Início Módulos Administração Ajuda

Início > Listagem > Anexos > Anexo C

Relatório Único

Anexo C - Relatório Anual da Formação Contínua

| | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| N.º de identificação fiscal (NIF) | N.º de identificação da segurança social (NISS) | N.º interno da empresa | Ano de referência |
| <input type="text" value="500000000"/> | <input type="text" value="11123456789"/> | <input type="text" value="123456"/> | <input type="text" value="2011"/> |

I - Entidade Empregadora

1. Actividade económica principal em 31 de Dezembro (CAE rev. 3)

II - Caracterização das pessoas ao serviço no ano face à frequência de formação profissional

[+] Pesquisa

| N.º de identificação da segurança social | Nome | Estado |
|------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| 15000000005 | MANUEL JOAQUIM TEIXEIRA | <input checked="" type="checkbox"/> |



Relatório Único

Anexo C - Relatório Anual da Formação Contínua

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| N.º de identificação fiscal (NIF) | N.º de identificação da segurança social (NISS) | N.º interno da empresa | Ano de referência |
| 500000000 | 11123456789 | 123456 | 2011 |

Identificação do Trabalhador

1. Regime de reforma aplicado (de segurança social ou outro)

1.1. N.º de identificação da segurança social (NISS) ou equiparado: 15000000005

1.2. Identificação do regime aplicado: Segurança Social

2. Nome: MANUEL JOAQUIM TEIXEIRA

3. Situação face à frequência de formação profissional: 01 Frequentou formação profissional no ano de referência

[Seguinte / Guardar](#)

Formação Profissional

4. Período de referência da formação: 01 Frequentou formação profissional correspondente a direito adquirido no ano de referência

5. Área de educação/formação da acção: 090 Desenvolvimento pessoal

6. Modalidade de formação: 01 Cursos profissionais

7. Iniciativa da formação: 01 Da responsabilidade do empregador

8. Duração da acção (horas): 30 9. Horário da formação: 02 Pós-laboral

10. Entidade formadora: 01 Própria empresa

11. Tipo de Certificado/Diploma: 01 Diploma de qualificação

12. Nível de qualificação da formação: 09 Sem atribuição de nível

(*) Campos de preenchimento obrigatório.

[Guardar](#) [Limpar](#) [Eliminar](#)

Nota: Ao clicar no botão "Guardar" os dados serão adicionados/editados na tabela. Para visualizá-los clique na linha da tabela abaixo.

| 5. Área de educação/formação da acção | 8. Duração da acção | 9. Horário da formação | 12. Nível de qualificação da formação | Estado |
|---------------------------------------|---------------------|------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Desenvolvimento pessoal | 30 | Pós-laboral | Sem atribuição de nível | <input checked="" type="checkbox"/> |

[Voltar](#) [Criar outro trabalhador](#)

<< < 1/1 > >>