

Utilizador: 999998
Empresa: EMPRESA TESTE LDA
Nome: Empresa Nivel 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="10000000000"/>	<input type="text" value="123456"/>	<input type="text" value="2018"/>

I - Entidade Empregadora

1. Atividade económica principal em 31 de dezembro (CAE rev. 3) Outro comércio a retalho de produtos alimentares, em estabelecimentos especializados, n.e.

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"/>

[Criar trabalhador](#) [Editar](#) [Consultar](#) [Eliminar](#)



Utilizador: 999998
Empresa: EMPRESA TESTE LDA
Nome: Empresa Nivel 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="10000000000"/>	<input type="text" value="123456"/>	<input type="text" value="2018"/>

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:
- 1.2. Identificação do regime aplicado:
2. Nome:
3. Situação face à frequência de formação profissional: Frequentou formação profissional no ano de referência

[Seguinte / Guardar](#)

Formação Profissional

4. Período de referência da formação: Frequentou formação profissional correspondente a direito adquirido no ano de referência
5. Área de educação/formação da ação: Desenvolvimento pessoal
6. Modalidade de formação: Cursos profissionais
7. Iniciativa da formação: Da responsabilidade do empregador
8. Duração da ação (horas): 9. Horário da formação: Pós-laboral
10. Entidade formadora: Própria empresa
11. Tipo de Certificado/Diploma: Diploma de qualificação
12. Nível de qualificação da formação: 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 ação	8. Duração da ação	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 [>](#) [>>](#)