

– Programa Experiência Jovem –

Relatório de Avaliação do Participante

1. Identificação do Projecto

Código projeto: _____

Nome do Participante: _____

Entidade Enquadradora: _____

Data de Início do projecto: _____

Data de fim do projecto: _____

Responsável pelo Participante: _____

Responsável pela Entidade: _____

2. Avaliação do Participante (Colocar um “x”, na opção mais adequada)

Factores	Quantitativa (ver legenda)				Qualitativa (facultativa)
	1	2	3	4	
Pontualidade					
Interesse pelas actividades					
Progressão na aprendizagem					
Conhecimento da função					
Relacionamento interpessoal					
Apreciação global					

Legenda:

1	Insuficiente	2	Suficiente	3	Bom	4	Muito Bom
---	--------------	---	------------	---	-----	---	-----------

Cofinanciado por:



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE INCLUSÃO SOCIAL E CIDADANIA
INSTITUTO DE EMPREGO DA MADEIRA, IP-RAM

3 - SITUAÇÃO PROFISSIONAL DO ESTAGIÁRIO PÓS-ESTÁGIO

Não ficou colocado na Entidade Promotora (*)

Justifique:

(*) – Caso o participante tenha recusado a proposta de trabalho apresentada, deverá anexar declaração datada e assinada por ambas as partes, com demonstração das condições oferecidas, sob pena de considerarmos que não foi apresentada proposta de contratação.

Ficou colocado na Entidade Promotora (*1):

- Contrato a termo e a tempo inteiro

- Efetivo e a tempo inteiro

(*1) É necessário anexar cópia do contrato de trabalho celebrado com o participante e comprovativo de admissão na Segurança Social, sob pena de considerarmos que não se efetivou a contratação indicada.

4. Sugestões

(Preencher no caso de pretender sugerir alterações ou melhorias a introduzir no Programa, ou relativamente à inserção profissional do Participante)

Data: ___ / ___ / ___

O Responsável pelo Participante:

Data: ___ / ___ / ___

O Responsável pela Entidade:

Cofinanciado por:

