



## FICHA 1

### CALENDARIZAÇÃO DAS SESSÕES

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Etapa	Sessão	Tipo de Actividade	Data	Hora	Duração Prevista
Acolhimento	A1	Em grupo	___/___/___	___ h ___ m	1 H
Diagnóstico/Triagem	B1	Em grupo	___/___/___	___ h ___ m	1 H
	B2	Individual	___/___/___	___ h ___ m	30 min.
Encaminhamento	C1	Individual	___/___/___	___ h ___ m	30 min.
	C2	Individual	___/___/___	___ h ___ m	30 min.

CENTRO NOVAS OPORTUNIDADES GUSTAVE EIFFEL

Rua Elias Garcia, Nº 25 B 2700 – 312 Amadora

Telefone : 214 950 521/2/3 Fax : 214 996 449 Telemóvel: 913 630 100

E-mail : [cno@gustaveeiffel.pt](mailto:cno@gustaveeiffel.pt)

Técnico/a Superior \_\_\_\_\_

 <b>COOPTÉCNICA GUSTAVE EIFFEL</b>	 <b>BÁSICO</b>
--	---

## FICHA 2

### I. MOTIVAÇÕES E COMPETÊNCIAS PESSOAIS

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 1. Motivações

##### 1.1 – Atitude face à inscrição

- Que razões o (a) levaram a inscrever-se no Centro Novas Oportunidades?

- Qual o nível de qualificação / certificação que pretende obter?

- O que tenciona fazer quando terminar esse nível de qualificação / certificação ?

## 1.2 – Interesses por áreas de actividades

- Interesses são gostos ou preferências por uma actividade, é gostar de a fazer. Os interesses variam de pessoa para pessoa e não existem interesses melhores ou piores que outros.

Leia a definição das seguintes áreas de interesse e classifique as áreas de acordo com a sua **Preferência**, sendo que: **0 - Nada, 1 - Muito Pouco, 2 – Pouco, 3 –Algum, 4 – Muito e 5 – Bastante** e assinale com uma cruz, **NÃO** ou **SIM**, de acordo com a área que **Pratica**.

ÁREAS	PREFERÊNCIA	PRÁTICA?	Se respondeu SIM, indique, quais?
<b>Interesses por actividades ao ar livre</b> – preferência por tarefas que se realizam no exterior em contacto com a Natureza, por trabalho com plantas e/ou animais, futebol, atletismo, etc.)	0   1   2   3   4   5	NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>	
<b>Interesse por actividades técnicas</b> – preferência por realizar tarefas técnicas que envolvem o trabalho com máquinas, ferramentas e equipamentos, bricolage, explorar o computador, novas tecnologias, construção de miniaturas (aviões, barcos), etc.	0   1   2   3   4   5	NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>	
<b>Interesse por actividades numéricas</b> – preferência por realizar cálculos e trabalhar com números.	0   1   2   3   4   5	NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>	
<b>Interesses por actividades científicas</b> – preferência pela pesquisa, por trabalho que envolva a descoberta e o trabalho experimental.	0   1   2   3   4   5	NÃO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/>	

<b>Interesses por actividades artísticas</b> – preferência por tarefas de natureza criativa, por exemplo: pintar, tocar um instrumento musical, grupo de teatro, etc.)	0	1	2	3	4	5	NÃO    SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Interesses por actividades literárias</b> – preferência por tarefas que envolvem a leitura e a escrita.	0	1	2	3	4	5	NÃO    SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Interesses por actividades de ajuda</b> – preferência por tarefas que contribuam para o bem-estar dos outros, por exemplo; actividades de voluntariado (apoio num lar, recolha de fundos, apoio a doentes, etc.)	0	1	2	3	4	5	NÃO    SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Interesses por actividades burocráticas</b> – preferência por tarefas de organização de eventos, jogos, documentação	0	1	2	3	4	5	NÃO    SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Interesses por actividades de convívio social</b> – preferência por tarefas que envolvem festas, reuniões de amigos, jantares de família, etc.)	0	1	2	3	4	5	NÃO    SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<b>Outras Actividades:</b> <b>Quais?</b> <hr/>	0	1	2	3	4	5	NÃO    SIM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

## 2. Competências

### 2.1 – Hábitos e Métodos de Estudo

- Quando andou na escola, como estudava?

### 2.2 – Tecnologias da Informação e da Comunicação (TIC)

- Costuma utilizar o computador?

NÃO

SIM  Onde: \_\_\_\_\_

- Preencha a seguinte tabela, de acordo com os seus conhecimentos de TIC.

PROGRAMAS	Como se classifica enquanto utilizador?	Em que situações utiliza o programa?
WORD	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>	
EXCEL	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>	
POWER POINT	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>	
INTERNET EXPLORER	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>	
OUTRO: _____	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>	

2.3 – Línguas Estrangeiras: preencha o quadro de acordo com os seus conhecimentos de Línguas Estrangeiras.

- Qual é a sua língua materna? \_\_\_\_\_

Indique as línguas que conhece	Como se classifica quanto ao domínio dessa língua?
--------------------------------	--

<b>Inglês</b>	Compreensão escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção oral	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>

<b>Francês</b>	Compreensão escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção oral	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>

<b>Espanhol</b>	Compreensão escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção oral	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>

<b>Outra, qual?</b> _____	Compreensão escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção escrita	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>
	Produção oral	Muito Bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> Fraco <input type="checkbox"/> Inexistente <input type="checkbox"/>

## II. PERCURSO ESCOLAR

### ENSINO BÁSICO

Tipo de Curso / Ano de escolaridade	Escola/ Centro de Formação	Concluiu?	Disciplinas Favoritas	Disciplinas com maior dificuldade
1º Ciclo /B1 4º Ano		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar * <input type="checkbox"/>		
2º Ciclo /B2 6º Ano		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar* <input type="checkbox"/>		
3º Ciclo /B3 9º Ano		Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar* <input type="checkbox"/>		

\*Se ainda a frequentar, data prevista de finalização: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### III. PERCURSO FORMATIVO

Acções de formação, cursos, workshops, etc.	Instituição	Utilidade	Concluiu este curso?
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar <input type="checkbox"/>
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar <input type="checkbox"/>
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar <input type="checkbox"/>
			Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ainda a frequentar <input type="checkbox"/>

### IV. PERCURSO PROFISSIONAL

1. Situação face ao emprego:

Empregado por conta de outrem

Empregado por conta própria

Qual o seu horário regular de trabalho? \_\_\_\_\_

Há quanto tempo? \_\_\_\_\_

Desempregado

Há quanto tempo? \_\_\_\_\_

À procura do primeiro emprego

Outra situação:  Qual? \_\_\_\_\_

2. Descrição das actividades profissionais desenvolvidas:

Actividade Profissional	Entidade / Local	Que razões contribuíram para a escolha desta actividade profissional?	Que razões contribuíram para o abandono desta actividade profissional?
Actividade Profissional <hr/> Duração:			
Actividade Profissional <hr/> Duração:			
Actividade Profissional <hr/> Duração:			
Actividade Profissional <hr/> Duração:			





**COOPTÉCNICA  
GUSTAVE EIFFEL**

**Gustave Eiffel**  
Centro Novas Oportunidades

**GUIÃO DA ENTREVISTA - BÁSICO**

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **A. Atitude face à inscrição**

#### **1. Razões da inscrição**

#### **2. Que nível de qualificação pretende obter**

#### **3. Outros projectos**

## B. Interesses por áreas de actividades

Identificando as áreas de interesse auto-avaliados como mais ou menos salientes, pedir exemplos concretos do quotidiano que fundamentem a auto-avaliação.

Solicitar ao adulto que hierarquize os interesses por ordem de preferência, justificando.

<hr/> <input type="checkbox"/>	
--------------------------------	--

<hr/> <input type="checkbox"/>	
--------------------------------	--

<hr/> <input type="checkbox"/>	
--------------------------------	--

<hr/> <input type="checkbox"/>	
--------------------------------	--

### C. Actividades de tempos livres

1. Das tarefas realizadas quais são as suas preferidas?

1. _____	4. _____
2. _____	5. _____
3. _____	

2. Porque razões realiza essas actividades?

--

3. Caso já não realize alguma das actividades que referiu, o que o levou a abandoná-la?

--

C2. Se o adulto não realizar nenhuma actividade de tempo livre, questionar sobre:

1. Porque motivos não realiza nenhuma actividade?

2. Se os motivos da não realização fossem superados, o que gostaria de fazer?

3. Que actividade(s) que gostaria de vir a realizar no futuro?

## D. Competências

D1. Hábitos e métodos de estudo (ao nível da planificação, metodologias, persistência)

D2. Tecnologias da Informação e Comunicação (aplicações utilizadas e em que contextos, como se classifica enquanto utilizador)

D3. Línguas estrangeiras

1ª Língua (com que frequência utiliza, em que contextos utiliza, como se classifica em relação aos domínios mencionados)

2ª Língua (com que frequência utiliza, em que contextos utiliza, como se classifica em relação aos domínios mencionados)

## E. Percurso Escolar

### 1. Razões da escolha do curso

### 2. Razões de abandono do curso

### 3. Áreas/disciplinas favoritas

### 4. Áreas/disciplinas com maior dificuldade

## F. Percurso Formativo

1. Razões para a frequência do curso

2. Utilidade de cada uma das actividades formativas

3. Caso não tenha concluído, porque abandonou o curso?

## G. Percurso Profissional

G1. Caso esteja em situação de emprego, quais as implicações do horário na disponibilidade para realizar um processo de RVCC (sessões presenciais, construção do PRA) ou para frequentar formação (sessões presenciais e produção de documentos)

G2. Caso esteja em situação de desemprego ou à procura do 1º emprego por um período de tempo longo, questionar sobre:

Razões da situação profissional

Tarefas desenvolvidas para ultrapassar a situação

G3. Questionar o adulto sobre as actividades profissionais mais significativas:

1. Que razões o levaram a escolher esta actividade profissional?

2. Que razões contribuíram para que abandonasse esta actividade profissional?

#### H. Outros dados



## GRELHA DE ANÁLISE DE PERFIL

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

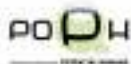
### A – Situação específica face à candidatura

#### 1. Habilitações de partida:

Sem competências de leitura e escrita	
<4º Ano	
5º Ano – 6º ano	
7º Ano – 9º ano	
10º Ano – 12º ano	

#### 2. Situação face ao emprego:

Empregado	
Desempregado	
À procura do 1º emprego	
Outra situação	



### 3. Situação Profissional actual:

Profissão	
Área de trabalho	

### 4. Motivos da inscrição no CNO:

Intrínsecos	
Extrínsecos	

### 5. Expectativas face ao CNO:

Certificação escolar	
Certificação Profissional	

### 6. Nível a atingir:

B1 (1º ciclo)	
B2 (2º ciclo)	
B3 (3º ciclo)	
Ensino Secundário	
Qualif. Profissional – nível 2	
Qualif. Profissional – nível 3	
Dupla certificação	
Ensino Superior	

## 7. Horário semanal de trabalho/ disponibilidade:

--

## B – Contexto de Vida

### 1. Percurso escolar – área de estudo/formação:

--

### 2. Disciplinas em falta:

> 6	
< 6	

### 3. Percurso formativo:

Pouco diversificado	
Diversificado	
Bastante diversificado	

#### 4. Percurso profissional:

Pouco diversificado	
Diversificado	
Bastante diversificado	

#### 5. Tempos Livres:

Pouco diversificado	
Diversificado	
Bastante diversificado	

## C – Características Pessoais

### 1. Interesses mais e menos elevados por actividades:

Ar Livre	
Técnicas	
Numéricas	
Científicas	
Artísticas	
Literárias	
Ajuda	
Burocráticas	
Convívio Social	
Outras	

### 2. Competência no domínio das:

Hábitos/Métodos de Estudo	
TIC	
Língua (s) Estrangeira(s)	

## OBSERVAÇÕES





**COOPTÉCNICA  
GUSTAVE EIFFEL**



## PROPOSTAS DE ENCAMINHAMENTO

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Percurso A	Vantagens	Desvantagens
_____		

Percurso B	Vantagens	Desvantagens
_____		

Percurso C	Vantagens	Desvantagens
_____		

**Encaminhamento decidido:** \_\_\_\_\_

O Adulto

O/A Técnico/a Superior



**COOPTÉCNICA  
GUSTAVE EIFFEL**

**Gustave Eiffel**  
Centro Novas Oportunidades

## PLANO DE ENCAMINHAMENTO

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1. Formulação do Plano de Qualificação Individual (deve ponderar as vantagens e desvantagens, pessoais ou profissionais, de cada proposta de encaminhamento).

- Inserção em Processo de RVCC
- Frequência de percurso de formação alternativo. Qual? \_\_\_\_\_
- Outra decisão. Qual? \_\_\_\_\_

1. Tarefas a realizar para concretizar o Plano de Qualificação Individual:

2. Dificuldades com que me poderei deparar:

3. Estratégias a que poderei recorrer para superar essas dificuldades:

O Adulto

O/A Técnico/a Superior





## PLANO PESSOAL DE QUALIFICAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Nº de Documento de Identificação \_\_\_\_\_ Data de emissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

### OFERTAS DE EDUCAÇÃO-FORMAÇÃO

Nível Básico \_\_\_\_\_

Nível Secundário \_\_\_\_\_

### NÍVEL DE CERTIFICAÇÃO/ÁREA DE FORMAÇÃO

Qualificação:  Escolar  Profissional  Dupla

Área de Formação \_\_\_\_\_ Saída Profissional \_\_\_\_\_

### Oferta Formativa

Designação	Objectivos	Horário	Duração Previsível



## OBSERVAÇÕES

CNO Gustave Eiffel

Equipa Responsável Pela Emissão do PPQ:

Nome:	Função:	Assinatura:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



**COOPTÉCNICA  
GUSTAVE EIFFEL**



## ROTEIRO DE ACTIVIDADES

Período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

<b>OBJECTIVOS A ATINGIR</b> (Competências a adquirir)	<b>DESCRIÇÃO DAS ACTIVIDADES A DESENVOLVER</b>

