

Aluno

Percurso Profissional

Caros Alunos,

No âmbito do processo de certificação da qualidade EQAVET, em implementação nos Cursos de Educação e Formação Profissional da Escola Secundária de Santa Maria Maior, Viana do Castelo, foi elaborado o presente questionário que se destina avaliar a realidade profissional pós-curso.

O preenchimento do questionário tem por objetivo aferir e melhorar a qualidade do serviço de educação e formação que prestamos, de forma a melhor responder às necessidades do mercado de trabalho.

Gratos pela colaboração, partilharemos convosco as conclusões resultantes deste estudo.

O Diretor,
Benjamim Moreira

* Required



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu



GOVERNO DE
PORTUGAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
E CIÊNCIA

1

Curso Técnico de: *

- Audiovisual
- Gestão e Programação de Sistemas Informáticos
- Massagem Estética e Bem-Estar
- Turismo
- Auxiliar de Saúde
- Comércio

2

Género *

- Feminino
- Masculino

3

Data de Nascimento *



Format: M/d/yyyy

4

Conclusão do curso *

- No tempo previsto (até 31 de dez do último ano do ciclo de formação)
- Após o tempo previsto (após 31 de dez do último ano do ciclo de formação)
- Não concluiu

5

Ano Letivo de conclusão do curso *

- 2016 - 2017
- 2017 - 2018
- 2018- 2019

6

Situação face ao emprego *

	Sim	Não
Empregado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
À procura de emprego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estudante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estágio profissional	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outra situação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7

Se está empregado:

- Por conta de outrem
- Por conta própria

8

Está empregado:

- | | Relacionado com o curso | Não relacionado com o curso |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|
| A tempo inteiro | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| A tempo parcial | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9

Se é estudante:

- A frequentar Ensino Superior
- A frequentar o Ensino Secundário
- Outra Formação

10

Se está em Estágio Profissional:

- | | Relacionado com o curso | Não relacionado com o curso |
|----------------|-------------------------|-----------------------------|
| Remunerado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Não remunerado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11

Qual o tipo de contrato?

- A termo certo
- A termo indeterminado
- Sem contrato

12

Nome da Entidade Empregadora

13

Nome do responsável pela Entidade Empregadora

14

E-mail e contacto telefónico da Entidade Empregadora

Como avalia o contributo do curso para a sua realidade profissional ? *

Irrelevante	Pouco relevante	Relevante	Muito relevante	Completament e relevante
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

This content is neither created nor endorsed by Microsoft. The data you submit will be sent to the form owner.

