

LOGÓTIPO DA EMPRESA

Registo de Sugestões e Reclamações (Formando)

Curso:	
Local:	Horário:
Data Início:	Data Fim:
Formador:	

Este formulário serve para relatar uma ocorrência, fazer uma sugestão ou apresentar uma reclamação sobre a formação que frequentou. Deverá preenche-lo e entregar na Direcção de Recursos Humanos da empresa nos 5 dias úteis subsequentes à respectiva acção. Esta direcção fará o tratamento, encaminhamento e/ou acompanhamento do caso e actuará em conformidade sempre que se justifique. Agradecemos a sua colaboração.

Descrição da ocorrência

Qual a sua proposta de solução

Preencheu um questionário no final da formação em que participou? Sim _____ Não _____

Identificação Pessoal

Nome _____

Empresa _____ Função _____

E-mail _____ Tel. _____ Tlmv. _____

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura: _____