

## FICHA DE ADESÃO

## I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

- |                             |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. Nome/ Denominação Social |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |
| 2. NIPC                     |  |  |  |  |  | 3. Atividade Principal |  |  |  |  |  |
| 4. CAE Principal:           |  |  |  |  |  | 5. CAE Secundário      |  |  |  |  |  |
| 6. Morada da Sede           |  |  |  |  |  |                        |  |  |  |  |  |
| 7. Código Postal:           |  |  |  |  |  | 8. Localidade          |  |  |  |  |  |
| 9. Telefone                 |  |  |  |  |  | 10. Telemóvel          |  |  |  |  |  |
| 11. E-mail                  |  |  |  |  |  | 12. URL                |  |  |  |  |  |

## II - CONTACTO DO REPRESENTANTE PELA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA

- |                        |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|
| 13.Nome                |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |
| 14.Função Desempenhada |  |  |  |  |  | 15.Habilitações |  |  |  |  |  |
| 16.Telefone            |  |  |  |  |  | 17.Telemóvel    |  |  |  |  |  |
| 18. E-mail             |  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |

### III - DADOS GERAIS DA EMPRESA

19. Número de trabalhadores/as, no ano anterior à inscrição
20. Volume de Negócios Anual  
☐ < 2 milhões € ☐ < 10 milhões € ☐ < 50 milhões € ☐ >= 50 milhões €
21. Balanço Total Anual  
☐ < 2 milhões € ☐ < 10 milhões € ☐ < 43 milhões € ☐ >= 43 milhões €
22. Recebeu apoios em regime de auxílios de minimis, superiores a 200.000€ nos últimos 3 anos  
☐ Não ☐ Sim **Nota:** Os apoios a conceder no projeto estão sujeitos ao auxílio de minimis.
23. Beneficiou de apoio no âmbito de algum projeto de investimento (últimos 3 anos):  
☐ Não ☐ Sim. Qual:  Montante  €
24. Já participou em algum projeto de Consultoria/Formação-Ação:  
☐ Não ☐ Sim. Qual:  Em que ano
25. A sua empresa reúne alguma das seguintes condições (Escolha múltipla):  
☐ Crescimento acentuado da atividade, medido em volume de vendas, nos últimos 2 anos  
☐ Resposta a processos de reequipagem, reestruturação ou reorganização de recursos  
☐ Criação líquida de postos de trabalho nos últimos 2 anos  
☐ Reúne fatores de responsabilidade social e ambiental
26. A empresa está regularmente constituída e devidamente registada, caso seja obrigatório para o exercício da sua atividade ☐ Não ☐ Sim

#### IV - OUTRAS INFORMAÇÕES DA EMPRESA

- 27.A empresa é associada da ACISMC  
☐ Não ☐ Sim. Desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 28.A empresa é certificada ☐ Não ☐ Sim. Qual a Norma:

**V – RECURSOS HUMANOS DA EMPRESA**

29. Número de trabalhadores/as à data de inscrição  Homens  Mulheres
30. Número de trabalhadores/as nos últimos 2 anos: Admitidos/as  Dispensados/as
31. Necessita de Formação certificada para os trabalhadores? ☐ Sim ☐ Não
32. Percentagem de trabalhadores/as da empresa que frequentaram formação no último ano  %

**VI – ÁREA TEMÁTICA DE INTERVENÇÃO**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gestão Estratégica  | <input type="checkbox"/> Gestão Administrativa e Financeira                        |
| <input type="checkbox"/> Gestão das Equipas de Trabalho  | <input type="checkbox"/> Marketing e publicidade                                   |
| <input type="checkbox"/> Estratégias de Internacionalização  | <input type="checkbox"/> Proteção ambiental  |
| <input type="checkbox"/> Qualidade de serviço na hotelaria, restauração e turismo  | <input type="checkbox"/> Comunicação em língua estrangeira                         |
| <input type="checkbox"/> Controlo de Gestão  | <input type="checkbox"/> Marketing e gestão de canais on-line                      |
| <input type="checkbox"/> Negociação e vendas   | <input type="checkbox"/> Segurança e gestão de riscos                              |
| <input type="checkbox"/> Acolhimento e atendimento ao cliente, incluindo a gestão de reclamações   | <input type="checkbox"/> Gestão de aprovisionamentos e relação com os fornecedores |
| <input type="checkbox"/> Técnicas específicas de prestação de serviço, como por exemplo serviço de restaurante, serviço de bar, cozinha internacional, produção de doçaria tradicional, orientação de atividades de ar livre, atividades de animação turísticas, serviço de vinhos, etc. |  |

**VII – MOTIVAÇÃO PARA A INSCRIÇÃO**

33. Apresente, de forma breve, as principais razões da inscrição.

34. Quais as expectativas face ao projeto?

**Declaro, por minha honra, que os dados anteriormente apresentados são verdadeiros:**

\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

O Preenchimento da presente ficha assegura o cumprimento da lei de proteção de dados pessoais. Caso não aceite que os seus dados pessoais (identificação e contactos) sejam divulgados para efeitos de divulgação de serviços / ações por parte da ProfiForma, por favor assinala com um X. ☐

Os seus dados pessoais (identificação e contactos) podem ser utilizados para efeitos de eventual auscultação e verificação por parte da DGERT.

**Documentos obrigatórios a entregar:** Declaração de não dívida Segurança Social atualizada; Declaração de não dívida autoridade tributária atualizada; IES atualizada; Certificado PME atualizado; DRM (Mapa da segurança social com a listagem de colaboradores, referente ao mês anterior ao início do projeto); Comprovativo de morada (Fatura de água, luz ou telefone, referente ao mês anterior à inscrição); Declaração de início de atividade / Certidão permanente; Pacto Social / Registo na conservatória; Declaração que define o conceito de Empresa: Única / Autónoma, bem como, outros documentos de suporte ao item 25.

Entidade Certificada por:



Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA  
Fundo Social Europeu

Rev. 00  
01-03-2017  
2 de 2