**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA DO FORMADOR/A**

Este é o formulário de inscrição para a seleção inicial de candidatos ao programa de formação SIYB, “Gerir Melhor o seu negócio”. Agradecemos seu interesse neste programa e vimos solicitar o preenchimento de todas as perguntas do formulário em anexo junto de um curriculum vitae atualizado. As candidaturas femininas são fortemente encorajadas.

# A Informação pessõal do candidato/a (nivel educativo e experiencia professional e como formador)

|  |  |
| --- | --- |
| 01. Nome do requerente: | 02. País: |
| 03. Organização: | 04. Empregado/a desde: |
| 05. Sua posição na organização: | 08. Email:  09. Móvil: |
| 06. Endereço postal: | 10. Telefone:  11. Fax: |
| 07. Endereço residencial: | 12. Ano de nascimento:  13. Sexo: Masculino Feminino Outro |
| 14. O seu nível de educação completo   * Elementar (0) * Secundário (1) * Faculdade (2) * Superior, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3) | 15. Percebe o idioma comercial local?   * Excelente (3) * Bom (2) * Justo (1) * Fraco (0) |
| 16. Indique outras qualificações formativas que você possui:  1.  2.  3. | 17. A quem você mais presta assistência?   * Potenciais empreendedores   Proprietários / gerentes de:   * Micro empresas (<10 funcionários) * Pequenas empresas (<100 funcionários) * Médias / grandes (> 250 funcionários * De outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 18. Que experiência você tem na educação de adultos? | |
| * Cursos de planejamento (logística, escolha do local, equipamento, etc.) * Organização de cursos (seleção, análise das necessidades de formação, desenho do programa) * Realização de cursos (ensino, formação e / ou facilitação) * Avaliação de cursos (apreciação, desempenho, impacto) | 19. Quantos anos de experiência você tem na formação de adultos?   * <1 ano (0) * 1-2 anos (1) * 3-5 anos (2) * > 5 anos (3) |
| 20. Em qual das seguintes áreas de serviços de apoio as empresas (BDS) você tem mais experiência?   * Formação de start-up / gestão de negócios * Serviços de aconselhamento / consultoria empresarial * Formação vocacional / técnica * Assistência financeira / apoio no acceso ao crédito * Licenciamento / Assistência jurídica / Criação de associações * De outros | 21. Quantos anos de experiência você tem no fornecimento de serviços de de apoio as empresas (BDS)?   * <1 ano (0) * 1-2 anos (1) * 3-5 anos (2) * > 5 anos (3) |
| 22. Quantos anos de experiência você tem como formador na área de empreendedorismo e gestão de negócios? | 23. Descreva brevemente as principais dificuldades que você enfrenta como formador nas suas formações a empreendedores ou empresários: |
| * <1 ano (0) * 1-2 anos (1) * 5 anos (2) * 5 anos (3) | *1:*  *2:*  *3:* |
| 24. Quantos anos de como gerente da sua própia empresas você possui? | 25. Descreva sua própria experiência de negócio, se houver: |
| * <1 ano (0) * 1-2 anos (1) * 5 anos (2) * 5 anos (3) | 26. Este negócio ainda está em operação?  Sim Não |

|  |
| --- |
| 27. Como você [ou sua organização] fixa o preço das formações que você fornece? \_\_\_\_\_\_\_\_\_  0 = se sempre fornecida gratuitamente através de financiamento de doadores;  1 = os formandos pagam pelo menos pelo o alojamento /a viagem / as refeições  2 = O 50% dos formandos recebem um subsidio para a sua participação  3 = Os participantes pagam para receber a formação  **Inclua outros comentários, se necessário** |
| 28. Você tem alguma outra experiência relevante e experiência de formação, além das matérias relativas a criação e gestão de negócios (por exemplo, formação de liderança, construção de associação etc.) que gostaria de mencionar? Se sim, por favor especifique: |

**B Conhecimento na área de Gestão de Negócios**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 29. Você já foi formado anteriormente em SIYB/GERME em alguma das seguintes modalidades?   * Já participei na formação SIYB como empreendedor * Já participei além de como empreendedor, (indique como: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) * Já participei além de como formador, (indique como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Já participei como empreendedor e como formador | | | | | | |
| 30. Como você classifica seu conhecimento das seguintes matérias sobre gestão e arranque de negócios? | | | | | | |
| Matérias | 31. Como você avalia o seu conhecimento desses tópicos? | | | | 32. Você treinou empreendedores nesses tópicos? | |
|  | *Excelente* | *Bom* | *Justo* | *Fraco* | *Sim* | *Não* |
| Características empreendedoras |  |  |  |  |  |  |
| Gerir e testear idéias de negócios |  |  |  |  |  |  |
| Preparar e apresentar um Plano de Negócios |  |  |  |  |  |  |
| Capital inicial, instituições de empréstimo, etc. |  |  |  |  |  |  |
| Formas legais de negócios |  |  |  |  |  |  |
| Responsabilidades legais, licenças e seguros |  |  |  |  |  |  |
| Negócios e família |  |  |  |  |  |  |
| Marketing |  |  |  |  |  |  |
| Controle de compras e estoque |  |  |  |  |  |  |
| Custo de produção d |  |  |  |  |  |  |
| Contas / registro / contabilidade |  |  |  |  |  |  |
| Planejamento do o seu negócio |  |  |  |  |  |  |
| Pessoas e produtividade |  |  |  |  |  |  |

**C Comportamento construtivo em relação à formação de participantes, parceiros**

|  |
| --- |
| 33. Quais são as necessidades de formação dos pequenos empresários?  34. Como você acha que essas necessidades de formação podem ser melhor atendidas? |

**D. Avaliação pessoal e expectativa da formação: motivação interna**

|  |  |
| --- | --- |
| 35. Descreva brevemente seus principais pontos fortes e fracos como formador : | |
| *Pontos fortes:*  *1:*  *2:* | *Pontos fracos:*  *1:*  *2:* |
| 36. Que assunto / matéria você espera aprender durante o formação de formadores SIYB? | |
| *1:*  *2:* | *3:*  *4:* |
| 37. Que melhoria pessoal você espera de ser um formador SIYB? | 38. Quantos clientes você espera formar anualmente com o ajuda do programa SIYB? |
|  | * <20 por ano * de 20 a 40 por ano * de 40 a 60 por ano * > 60 por ano |

|  |
| --- |
| E. Se forselecionado |
| estaria disponível,para participar numa formação de formadores, mesmo fora do seu país?  Qual é o idioma que você prefere para a formação?  Inglês ou  francês] |
| Até que ponto você estará disponível para realizar uma replica da sua formação junto de empresários o empreendedores a fazer um seguimento apos a formação por meio de aconselhamento individual ou em grupo? |

# F Por favor, inclua quaisquer outros comentários / observações para apoiar a sua candidatura:

|  |
| --- |
|  |