



Desejo candidatar-me ao programa Parceiro Formação ICFML

Código postal

País

Nome

Organização

Endereço

Cidade

Telefone

Fax

Email

A sua instituição tem instalações em diferentes locais? Sim – Não

Liste as cidades onde a sua organização tem instalações e onde pretende dar cursos

Descreva a configuração base da sua sala de formação

Descreva os materiais que tem à sua disposição para dispensar a formação

Que tipo de organização é:

Escola primária

Universidade

Organização privada independente

Associação

Descreva o tipo de formação dispensada pela sua organização

Como pretende comunicar a sua parceria com o ICFML no programa **Parceiro Formação PFI?**

Quantos formadores-instrutores certificados ICFML tem atualmente a sua estrutura?

Que tipo de promoção faz atualmente para os seus cursos?

Que tipo de promoção gostaria de organizar para os cursos do programa **Parceiro Formação PFI** e como o ICFML pode ajudar

Nome do formador certificado ICFML, cv, data da certificação, certificado de formação contínua depois da certificação.

Atualmente realiza inquérito de satisfação no final das suas formações? Se o faz pode partilhar connosco a lista das questões que coloca aos seus formandos?

Estaria de acordo para utilizar o framework do inquérito de satisfação de formandos disponibilizado online pelo ICFML?

Estaria de acordo para participar no nosso estudo – qualidade da formação dos membros PFI ?

Site da sua organização:

Obrigada pelas informações. Envie as respostas a este questionário para [info@icfml.org](mailto:info@icfml.org) indicando no assunto do email – CANDIDATURA A PARCEIRO FORMACAO ICFML. A equipa do ICFML responderá ao seu pedido no espaço máximo de 1 mês.