Matrícula: {matricula}

Nome: {nome}

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Com relação aos cursos e treinamentos realizados durante o ano de 2021, responda os itens abaixo:

Caso **NÃO** tenha feito **NENHUM** treinamento ou curso da categoria, marque a opção **NÃO APLICA.**

Os cursos e treinamentos durante o período foram **UTEIS** para você:

Segurança do Trabalho ( ) Sim ( ) Não ( ) Não Aplica

Qualidade ( ) Sim ( ) Não ( ) Não Aplica

Desenvolvimento Técnico ( ) Sim ( ) Não ( ) Não Aplica

Desenvolvimento Pessoal ( ) Sim ( ) Não ( ) Não Aplica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

{nome}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RH