

## AÇÕES DE FORMAÇÃO ASSISTÊNCIA TÉCNICA



| Módulo / Representadas                 | 1º Semestre    | 2º Semestre       |
|--|----------------|-------------------|
| <i>Novos Produtos / Reciclagem (a)</i> | -              | 5 e 6 de Novembro |
| <i>Formação completa (b)</i>           | 2 e 3 de Abril | -                 |

- a) Para técnicos de manutenção com alguma experiência na reparação de ferramentas elétricas  
b) Para técnicos de manutenção com pouca ou nenhuma experiência na reparação de ferramentas elétricas

### INSCRIÇÕES:

- As inscrições devem ser enviadas através do Boletim anexo para a Sede da Bolas, S.A.  
A/C: Pedro Roma, até 10 dias úteis antes da data de início de cada ação, indicando:
  - Nome e função do(s) participante(s)
  - Ação de formação pretendida
  - Principais necessidades / dificuldades / problemas que gostariam de ver abordados na respetiva ação de formação
- As ações de formação decorrem das 09h00 às 13h00 e das 14h30 às 18h30;
- Para realização de cada ação está previsto um número mínimo de 3 participantes e um máximo de 6;
- As vagas serão atribuídas por ordem de receção das inscrições;
- O cancelamento da inscrição deverá ser feito até 5 dias antes da data de início de cada ação;
- As ações de formação podem ser realizadas em sala e/ou em ambiente real de trabalho (instalações técnicas da Bolas, S.A. ou no local onde os equipamentos objeto de formação estejam instalados);
- As ações de formação, salvo imprevisto, serão ministradas na nossa Sede, em Évora. Caso o local seja alterado, será comunicado com a devida antecedência;
- Os custos da formação (alimentação e estadia durante o período da ação) serão suportados pela Bolas, S.A.

**Bolas, SA**

Rua Sebastião Mendes Bolas, nº 7, Zona Industrial de Almeirim Norte - 7005-872 ÉVORA  
tel.: 266 749 300 | fax: 266 749 309 | e-mail: geral@bolas.pt

## AÇÃO DE FORMAÇÃO ASSISTÊNCIA TÉCNICA



Empresa: \_\_\_\_\_

Nome do participante: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Nível de conhecimentos: Fraco  Médio  Bom

Ação de Formação: \_\_\_\_\_

Datas: \_\_\_\_\_

Principais necessidades / temas a abordar:

---

---

---

Observações adicionais:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo Comercial)

Favor enviar para [dep.tecnico@bolas.pt](mailto:dep.tecnico@bolas.pt)