

## FORMULÁRIO DE ADESÃO

PROGRAMA DE MELHORIA CONTÍNUA DA QUALIDADE PARA ESTABELECIMENTOS DE RESTAURAÇÃO E DE BEBIDAS

### 1. Dados da Empresa

#### 1.1 Atividade (Selecione uma das opções)

<input type="checkbox"/>	Restaurante
<input type="checkbox"/>	<i>Snack-bar</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Pizzaria</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Take-away</i>
<input type="checkbox"/>	Café
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Pastelaria
<input type="checkbox"/>	Gelataria
<input type="checkbox"/>	Casa de chá
<input type="checkbox"/>	Cervejaria
<input type="checkbox"/>	Taberna
<input type="checkbox"/>	Outra: _____

#### 1.2 Denominação da Empresa

---

#### 1.3 Morada

---

#### 1.4 Código Postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------

#### 1.5 Concelho

---

### 2. Responsável da Empresa

#### 2.1 Nome

---

#### 2.2 Telefone

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

#### 2.3 E-Mail

---

## 2.4 Horário de Contacto (Indique, por favor, o(s) dia(s) e horário(s) mais oportunos, para contacto)

	Horas
2ª feira	
3ª feira	
4ª feira	
5ª feira	
6ª feira	

## 3. Características do Estabelecimento

**3.1 Identidade** (Defina de forma resumida o tipo de negócio, tipo de cliente, sazonalidade e outras particularidades do mesmo)

---



---



---



---



---



---

**3.2 Espaços** (Selecione os diferentes espaços que existem no estabelecimento)

<input type="checkbox"/>	Sala de jantar	<input type="checkbox"/>	Terraço	<input type="checkbox"/>	Esplanada
<input type="checkbox"/>	Bar	<input type="checkbox"/>	Cozinha	<input type="checkbox"/>	Sala de dança

**3.3 Capacidade**

---

**3.4 Número de Colaboradores**

Temporada	Nº de Empregados			
	1	2-4	5 ou mais	Não aplicável
Baixa				
Media				
Alta				

### INSCRIÇÃO GRATUITA

Para mais informações contacte-nos:

E-Mail: [paula.ribeiro@efta.edu.pt](mailto:paula.ribeiro@efta.edu.pt)

T.M. 961932256