



BEJA

25 DE FEVEREIRO 2019

COMUNIDADE INTERMUNICIPAL DO BAIXO ALENTEJO

## PROGRAMA

Os efeitos da avaliação SIADAP nas alterações de posicionamento remuneratório (obrigatórias e facultativas por opção de gestão). Os prémios de desempenho e as alterações por mobilidade. As situações de promoções e de mudança nas carreiras não revistas. A livre negociação do posicionamento remuneratório por via do procedimento concursal e os condicionalismos ao recrutamento nas autarquias em situação de rutura financeira. A reestruturação dos serviços e o processamento das horas extraordinárias.

**Destinatários:** Dirigentes, técnicos superiores, chefias administrativas e outros trabalhadores que executem tarefas inerentes a esta matéria.

**Condições de participação:** Associados **60€** | Não associados **€120**

O cancelamento da inscrição só dispensa o pagamento, se efetuado até 48 horas úteis antes da realização da ação.

**Formador:** António Vicente

**Duração:** 6 horas

**Horário:** 9.30h às 12.30h e das 14.00h às 17.00h

**Contactos:** Orlando Branco | Cláudia Silva | Telefone: 243 330 278

Fax: 243 330 279 | E-mail: [formacao@atam.pt](mailto:formacao@atam.pt)

**Formas de pagamento:** Os pagamentos devem ser efetuados antes da realização da ação de formação, por cheque, para ATAM | Apartado 219 | 2001-903 Santarém, ou mediante transferência bancária, através do IBAN: PT50.0035.0726.00047934830.50.

Em caso de opção por esta modalidade, o respetivo documento comprovativo deverá ser remetido por fax: 243 322 927, ou por e-mail: [contabilidade@atam.pt](mailto:contabilidade@atam.pt)

**Política de Privacidade:** Os dados recolhidos destinam-se apenas ao tratamento interno da informação e têm em vista a divulgação da prestação de serviços anunciados pela ATAM. Em caso algum os serviços da ATAM divulgarão publicamente os dados por si fornecidos.

Caso não pretenda receber as nossas newsletters envie email para: [privacidade@atam.pt](mailto:privacidade@atam.pt)

# ORÇAMENTO DO ESTADO PARA 2019

## E A GESTÃO DO SIADAP

### INSCRIÇÃO



Nome/Entidade  Telefone  Fax

Nome  Categoria/Cargo

Naturalidade  Data de nascimento  BI/CC  Emitido em

Válido até  Serviço emissor  Habilitações literárias

Associado  n.º  Não associado  e-mail:

#### Dados para faturação:

Nome/Entidade  NIF/NIPC

Morada