

## O MEU COMPROMISSO

Os estudos da Netsonda ajudam a melhorar a vida das pessoas em geral, através de uma melhor aplicação do conhecimento extraído em cada resposta dada pelos membros do painel Netsonda.

Responder de forma desonesta ou não ponderada não contribui para este objectivo, sendo objecto de desqualificação (dos estudos e respectivos incentivos).

Toda a informação e outros suportes contidos neste estudo são confidenciais, não podendo ser reproduzidos ou transmitidos total ou parcialmente sem consentimento prévio e por escrito da Netsonda.

**Concorda em ler cada pergunta de forma ponderada e a responder de forma honesta, respeitando a confidencialidade do conteúdo apresentado ao longo deste inquérito?**



- Concordo  
 Não concordo

Seguinte

### 2. Indique o seu sexo.

- Masculino  Feminino

### 3. Indique a sua idade.

- Menos de 18 anos  
 18 a 24 anos  
 25 a 34 anos  
 35 a 44 anos  
 45 a 54 anos  
 55 a 64 anos  
 Mais de 64 anos

### 4. Indique o concelho da sua residência:

Seguinte

Seguinte

### 6. Quantos filhos menores tem?

Seguinte

**7. Qual a idade dos seus filhos menores:**

Filho mais velho  anos

Segundo filho mais velho  anos

Terceiro filho mais velho  anos

Quarto filho mais velho  anos

Quinto filho mais velho  anos

Sexto filho mais velho  anos

Sétimo filho mais velho  anos

Oitavo filho mais velho  anos

Nono filho mais velho  anos

Decimo filho mais velho  anos

**8. Indique o seu estado civil:**

- Solteiro
- Casado
- União de Facto/A viver maritalmente com alguém
- Divorciado/Separado
- Viúvo
- Outro. Qual?

Seguinte

**9. Indique por favor a sua ocupação principal:**

- Patrão/proprietário (agricultura, comércio, indústria, serviços)(empresa/loja/exploração com 6 ou mais trabalhadores)
- Quadros superiores (responsável por 6 ou mais trabalhadores) (Administrador, Presidente, Director, Gerente)
- Quadros superiores (responsável por 5 ou menos trabalhadores) (Administrador, Presidente, Director, Gerente)
- Profissões liberais e similares (Médicos, Advogados, Arquitectos, Engenheiros, Contabilistas, Economistas, Artistas, Fotógrafos, Decoradores, etc.)
- Quadros médios (responsável por 6 ou mais trabalhadores) (Chefe de secção, Chefe de serviços)
- Patrão/proprietário (agricultura, comércio, indústria, serviços) (empresa/loja/exploração com 5 ou menos trabalhadores)
- Profissões técnicas, científicas e artísticas por conta de outrém (Médicos, Advogados, Arquitectos, Engenheiros, Contabilistas, Economistas, Artistas, Fotógrafos, Decoradores, etc.)
- Quadros médios (responsável por 5 ou menos trabalhadores) (Chefe de secção, Chefe de serviços)
- Empregados de escritório
- Reformados
- Empregados trabalhando sem ser em escritórios (Lojistas, Vendedores, Polícias, etc.)
- Trabalhadores manuais e similares por conta própria (Canalizadores, Carpinteiros, Sapateiros, Pintores, etc.)
- Desempregados
- Trabalhadores manuais (Operários, Trabalhadores agrícolas, etc.)
- Domésticas
- Estudantes

Seguinte

**10. Qual o seu salário líquido mensal?**

0€ - 500€

- 0€ - 500€
- 501€ - 1.000€
- 1.001€ - 1.500€
- 1.501€ - 2.000€
- 2.001€ - 2.500€
- 2.501€ - 3.000€
- 3.001€ - 3.500€
- 3.501€ - 4.000€
- 4.001€ - 4.500€
- 4.501€ - 5.000€
- 5.001€ - 6.000€
- 6.001€ - 7.000€
- Mais de 7.000€
- Prefiro não responder

Seguinte

**11. Qual a sua entidade empregadora?**

- Empresa Pública
- Empresa Privada
- Instituição Pública
- Instituição Privada

**12. Que tipo de vínculo tem com a sua entidade empregadora?**

- Contracto sem termo
- Contracto com termo
- Bolseiro
- Profissional independente
- Outro. Qual?

Seguinte

**13. O Governo está a estudar a possibilidade de permitir aos pais trabalhar a tempo parcial sendo compensados pelo estado no remanescente da perda de salário.**

**De 1 a 6 como avalia esta medida?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Seguinte

**14. Aderia a esta medida?**

- Sim
- Não

Seguinte

**15. Porque aderiria?**

Seguinte

**16. Porque não aderiria?**

Seguinte

**17. Em quantas horas por dia é que gostaria de reduzir o seu horário de trabalho?**

- Uma
- Duas
- Três
- Quatro
- Mais de quatro

Seguinte

**18. Até que idade dos filhos utilizaria esta medida?**

- 1 ano
- 3 anos
- 6 anos
- 10 anos
- 12 anos

Seguinte

**19. Aceitaria alguma redução de salário?**

- Sim
- Não

Seguinte

**20. Até que percentagem?**

%

Seguinte

**21. Que consequências consegue identificar para a sua família?**

	Pouco útil/ importante					Muito útil/ importante
	1	2	3	4	5	6
Aumento da Qualidade de vida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Redução de custos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Considerar a possibilidade de ter mais filhos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Melhor exercício da parentalidade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outra. Qual? <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outra. Qual? <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Seguinte

**22. Que consequências consegue identificar para si?**

	Pouco útil/ importante					Muito útil/ importante
	1	2	3	4	5	6
Estagnação na carreira	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Risco de despedimento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aumento da produtividade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Imagem/discriminação no trabalho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outra. Qual? <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outra. Qual? <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Seguinte

# ATENÇÃO!

**AS RESPOSTAS LIVRES SÃO MUITO IMPORTANTES PARA NÓS.  
RESPOSTAS NÃO VÁLIDAS SERÃO ELIMINADAS, PODENDO RESULTAR NA ANULAÇÃO DO INCENTIVO.**


**23. O que alteraria na sua vida com esta medida?**


Seguinte

**24. Que aspectos considera importantes ter em conta para o sucesso da iniciativa?**

**Use a seguinte escala:****1 = pouco importante****6 = muito importante**

	Pouco importante					Muito importante
	1	2	3	4	5	6
Garantir que o benefício não possa ser utilizado para receber a compensação e trabalhar noutra local	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ter em conta a existência de filhos com necessidades especiais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ter em conta o número de filhos para o número de horas que seja possível reduzir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ter em conta a idade dos filhos para o número de horas que seja possível reduzir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outros. Quais? <input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Seguinte

25. Quais as **consequências positivas desta medida** para a sua entidade empregadora?

- 
- 
- 
- 
- 

26. Quais as **consequências negativas desta medida** para a sua entidade empregadora?

- 
- 
- 
- 
- 

Seguinte

**COMENTÁRIOS**

**HOUVE ALGUMA PARTE OU QUESTÃO NESTE QUESTIONÁRIO QUE TENHA ACHADO MENOS CLARA OU ONDE TENHA ENCONTRADO ALGUMA DIFICULDADE?**



**Obrigado pela sua participação!**

Finalizar

0%  100%

**Apoio Técnico**  
Dias úteis - 10h às 17h



Email



Telefone