

INSTRUMENTO DE NOTAÇÃO DO SISTEMA ESTATÍSTICO NACIONAL (Dec.-Lei 6/89, de 15 de Abril), de resposta obrigatória, registado no INE sob o n.º 7948 válido até 2007/12/31

1. ANTES DE PREENCHER LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES QUE SE ENCONTRAM NO VERSO.
2. NO CASO DE ALGUMAS DAS INFORMAÇÕES RELATIVAS À EMPRESA OU AO ESTABELECIMENTO NÃO ESTAREM DE ACORDO COM A REALIDADE DEVE CHAMAR A ATENÇÃO PARA ESTE FACTO EM "OBSERVAÇÕES"



(Órgão delegado do INE - Despacho conjunto de 24 de Novembro de 1992)
 Rua Castilho, 24 - 1250-069 LISBOA
 Telefone: 21 311 49 00 / 21 319 11 11 - Fax: 21 311 49 70

BOLETIM ESTATÍSTICO DE GREVES
 (Resposta Confidencial)

1. GREVE N.º _____ / ____
 COM INÍCIO EM: ____ / ____ / ____

2. _____

EXEMPLAR A PREENCHER E DEVOLVER AO GABINETE DE ESTRATÉGIA E PLANEAMENTO, 10 DIAS APÓS A RECEPÇÃO DESTA INSTRUMENTO DE NOTAÇÃO.

UTILIZAR O ENVELOPE RESPOSTA QUE SE INCLUI.

3. NOME DA EMPRESA _____

4. NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DE PESSOA COLECTIVA _____

5. NOME DO ESTABELECIMENTO _____

6. MORADA DO ESTABELECIMENTO _____
 CONCELHO _____ DISTRITO OU ILHAS _____

7. ACTIVIDADE PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO _____

6. _____ NÚMERO DE PESSOAS AO SERVIÇO NA ÚLTIMA SEMANA DO MÊS EM QUE TERMINOU A GREVE

7. _____ 8. NA EMPRESA _____ 9. NO ESTABELECIMENTO _____

10. - Verificou-se adesão à greve identificada em 1 ? (assinale com X a caseta respectiva) Sim 1. Não 2.
 Se respondeu Não não responda aos quesitos seguintes; assine o boletim e devolva-o.
11. Se ao quesito 10 respondeu Sim, indique no quadro seguinte as principais reivindicações expressas pelos trabalhadores e os respectivos resultados obtidos.

PRINCIPAIS REIVINDICAÇÕES EXPRESSAS (indicando apenas uma em cada linha):	RESULTADOS OBTIDOS (assinale com X a caseta respectiva)		
	Totalmente aceite	Parcialmente aceite	Recusa
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. - Se ao quesito 10 respondeu Sim, preencha o quadro seguinte, para cada um dos dias de greve (utilizando uma coluna para cada dia), a duração da paralisação e o número de trabalhadores que aderiram à greve, tendo em conta cada conjunto de trabalhadores, segundo o horário praticado. Ver instruções no verso.

DIA E MÊS	____ / ____		____ / ____		____ / ____		____ / ____		____ / ____		____ / ____	
PERÍODO NORMAL DE TRAB. DIÁRIO	DURAÇÃO DA PARALISAÇÃO	NÚMERO DE ADERENTES	DURAÇÃO DA PARALISAÇÃO	NÚMERO DE ADERENTES	DURAÇÃO DA PARALISAÇÃO	NÚMERO DE ADERENTES	DURAÇÃO DA PARALISAÇÃO	NÚMERO DE ADERENTES	DURAÇÃO DA PARALISAÇÃO	NÚMERO DE ADERENTES	DURAÇÃO DA PARALISAÇÃO	NÚMERO DE ADERENTES
6 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6,5 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7,5 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8,5 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros Horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARA TODOS OS ESCLARECIMENTOS CONTACTAR O GABINETE DE ESTRATÉGIA E PLANEAMENTO
 Rua Castilho, 24 - 1250-069 LISBOA - Telefone: 21 311 49 00 / 21 319 11 11 - Fax: 21 311 49 70

Data ____ / ____ / ____
 O RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO _____

OBSERVAÇÕES: _____

