

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Nome do servidor:	Protocolo:
Cargo:	Campus:
Período de avaliação: de	a

Fatores de Desempenho	Auto-Avaliação	Avaliação Chefia	Grau de Desempenho
1. Preparo Profissional e Qualidade de Trabalho Possuir conhecimentos práticos e teóricos, sendo capaz de aplicá-los em suas atividades, demonstrando qualidade de trabalho.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ótimo Bom Regular Insatisfatório
2. Adaptabilidade Capacidade de se adaptar a novas situações de trabalho sendo produtivo e adequando-se às novas disciplinas, normas, regulamentos e responsabilidades.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ótimo Bom Regular Insatisfatório
3. Assiduidade Freqüência e permanência no local de trabalho.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ótimo Bom Regular Insatisfatório
4. Qualidades Individuais Capacidade de relacionar-se bem com o público, colegas e chefias, mantendo-se interessado no IFSP, no trabalho, no auto-desenvolvimento, e disposto a colaborar.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ótimo Bom Regular Insatisfatório
5. Iniciativa Capacidade de analisar, de modo crítico e seguro, as situações e/ou problemas de trabalho, sendo capaz de ter iniciativa para desenvolver os trabalhos de modo mais satisfatório.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ótimo Bom Regular Insatisfatório

Data e assinatura do Avaliado ____/____/____ 	Data e Assinatura do Avaliador (Favor assinar e se identificar) ____/____/____
---	---

QUADRO RESUMO DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

Nome do servidor:	Protocolo:
Cargo:	Campus:
Período de avaliação: de	a

Fatores de Desempenho	Grau de Desempenho										TOTAIS
	Auto-avaliação					Avaliação Chefia					
	O	B	R	I	Pontos	O	B	R	I	Pontos	
1. Preparo profissional											
2. Adaptabilidade											
3. Assiduidade											
4. Qualidades individuais											
5. Iniciativa											
Total Geral:											
Resultado da avaliação											

Legenda: O = Ótimo; B = Bom; R = Regular e I = Insatisfatório

<p>Data e assinatura do Avaliado</p> <p style="text-align: center;">____ / ____ / ____</p> <p>.....</p>	<p>Data e Assinatura do Avaliador (Favor assinar e se identificar)</p> <p style="text-align: center;">____ / ____ / ____</p> <p>.....</p>
---	---

AVALIAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE TRABALHO

CAUSAS PESSOAIS		Avaliado	Avaliador
01	Insuficiência de conhecimentos teóricos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Pouco conhecimento prático.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Falta de aptidão para o exercício de suas funções.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Desatualização teórica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Desatualização prática.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Dificuldade de relacionamento com o chefe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Dificuldade de relacionamento com os colegas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Dificuldade de relacionamento com os subordinados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Insatisfação no cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Interesse por outras atividades inerentes ao cargo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Problemas de saúde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Desestímulo em relação à Escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Incompatibilidade do cargo com o estilo de vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Existência de outras prioridades fora da Escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAUSAS DO SISTEMA		Avaliado	Avaliador
01	Insuficiência de instruções escritas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Instruções orais deficientes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Condições ambientais desfavoráveis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Falta de informação sobre seus méritos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Falta de informação sobre suas deficiências.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Pouca utilização de sua capacidade de trabalho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Pouca perspectiva de progresso na carreira funcional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Insuficiência e inadequação de equipamentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Insuficiência e inadequação de material de trabalho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Falta de proteção e segurança no trabalho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Estrutura organizacional inadequada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Falta de simplificação de rotinas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO – AVALIADOR 1

Nome do servidor:	Protocolo:
Cargo:	Campus:
Semestre/Ano:	

Fatores

<p>1. Qualidade de Trabalho de toda a equipe Há entrosamento entre os membros da equipe, proporcionando agilidade na maioria dos processos desenvolvidos</p>	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insatisfatório
<p>2. Alcance dos resultados esperados Há o cumprimento das atribuições específicas da equipe a contento para a prestação de serviços.</p>	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insatisfatório
<p>3. Condições físicas do ambiente de trabalho As condições do ambiente de trabalho permitem conforto e segurança necessários ao desenvolvimento das atividades.</p>	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insatisfatório
<p>4. Atuação da chefia imediata A chefia imediata é elemento de agregação do grupo para obtenção dos resultados, possuindo os conhecimentos necessários, o controle das atividades e propiciando a prestação de serviços regular.</p>	<input type="checkbox"/> Ótimo <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Insatisfatório

Justificativas:

Sugestões:

Necessidades de capacitação (área):

Dificuldades ambientais de trabalho:

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO – AVALIADOR 2

Nome do servidor:	Protocolo:
Cargo:	Campus:
Semestre/Ano:	

Fatores

1. Qualidade de Trabalho de toda a equipe Há entrosamento entre os membros da equipe, proporcionando agilidade na maioria dos processos desenvolvidos	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

2. Alcance dos resultados esperados Há o cumprimento das atribuições específicas da equipe a contento para a prestação de serviços.	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

3. Condições físicas do ambiente de trabalho As condições do ambiente de trabalho permitem conforto e segurança necessários ao desenvolvimento das atividades.	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

4. Atuação da chefia imediata A chefia imediata é elemento de agregação do grupo para obtenção dos resultados, possuindo os conhecimentos necessários, o controle das atividades e propiciando a prestação de serviços regular.	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

Justificativas:

Sugestões:

Necessidades de capacitação (área):

Dificuldades ambientais de trabalho:

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO – AVALIADOR 3

Nome do servidor:	Protocolo:
Cargo:	Campus:
Semestre/Ano:	

Fatores

1. Qualidade de Trabalho de toda a equipe Há entrosamento entre os membros da equipe, proporcionando agilidade na maioria dos processos desenvolvidos	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

2. Alcance dos resultados esperados Há o cumprimento das atribuições específicas da equipe a contento para a prestação de serviços.	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

3. Condições físicas do ambiente de trabalho As condições do ambiente de trabalho permitem conforto e segurança necessários ao desenvolvimento das atividades.	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

4. Atuação da chefia imediata A chefia imediata é elemento de agregação do grupo para obtenção dos resultados, possuindo os conhecimentos necessários, o controle das atividades e propiciando a prestação de serviços regular.	<input type="checkbox"/> Ótimo
	<input type="checkbox"/> Bom
	<input type="checkbox"/> Regular
	<input type="checkbox"/> Insatisfatório

Justificativas:

Sugestões:

Necessidades de capacitação (área):

Dificuldades ambientais de trabalho: