

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO – AVALIADOR**

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

**Fatores**

<p><b>1. Qualidade de Trabalho de toda a equipe</b> 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><b>2. Alcance dos resultados esperados</b> 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><b>3. Condições físicas do ambiente de trabalho</b> 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><b>4. Atuação da chefia imediata</b> 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:

---



---



---