



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RECONHECIMENTO PESSOAL E PROFISSIONAL

1 . AVALIADOR

Data: ____ / ____ / ____

(Preenchimento a ser realizado pelo chefe superior imediato)

Servidor requerente: _____

Cargo: _____

Função exercida: _____

Secretaria: _____

2. FATORES PARA AVALIAÇÃO

Avaliação direcionada aos servidores públicos municipais efetivos, admitidos e ocupantes de cargos de provimento efetivo ou em comissão

Pontuação
1 a 5
(mín – máx)

ABERTURA A MUDANÇAS: Consegue se adaptar a situações novas e mudanças no trabalho, buscando entender e atender novas demandas e prioridades.

COMPROMISSO: Assume suas responsabilidades, cumprindo os acordos e regras estabelecidas para o desempenho de suas funções, sendo assíduo, pontual, eficiente, sério e dedicado.

CRIATIVIDADE: Busca realizar inovações no seu trabalho, visando melhorá-lo constantemente.

CUMPRIMENTO DE PRAZOS: Executa as atividades profissionais dentro do prazo estabelecido.



DETERMINAÇÃO: Decide e revolve dificuldades no seu trabalho	
ENERGIA NO TRABALHO: Está disposto a encontrar soluções frente às dificuldades encontradas no trabalho.	
INICIATIVA: Empreende esforços para resolver as demandas e necessidades dos usuários e da equipe, tão logo elas surjam.	
PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO: Atua de forma planejada e organizada, otimizando tempo e recursos materiais.	
RELACIONAMENTO PESSOAL: Mantém bom relacionamento com usuários e membros da equipe de trabalho.	
TRABALHO EM EQUIPE: Assume suas atividades dispondo-se a colaborar com os membros da equipe para melhorar o desempenho coletivo	
TOTAL DE PONTOS Some a pontuação de cada item e escreva o total no espaço ao lado	

3 . AVALIADOR – CHEFIA IMEDIATA

Superior Imediato: _____

Matricula: _____ Cargo: _____

Superior Imediato (Carimbo)