|  |
| --- |
|  **FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO PARCIAL DE ESTÁGIO PROBATÓRIO** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR AVALIADO** |
| **MATRÍCULA:**  | **NOME:**  | **DATA DE ADMISSÃO:**  |
| **CARGO:**  | **LOTAÇÃO:**  | **TERMINO ESTAGIO:**  | **PERÍODO AVALIADO:****DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CHEFE AVALIADOR** |
| **NOME:** |
| **LOTAÇÃO (ÓRGÃO/ENTIDADE):** | **CARGO/FUNÇÃO:** | **LOCALIZAÇÃO (SETOR)** |
|  |  |  | **PONTUAÇÃO** | **JUSTIFICATIVA** |
| **REQUISITO** | **FATORES AVALIATIVOS**  | **CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO** |
| 1. **ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE** Comparecimento no horário regular e permanência no local de trabalho
 | **I. 1 - Faltas Injustificadas;****I. 2- Cumprimento do Horário;** | Conduta do servidor de ausentar-se do trabalho, sem motivo justificado;Cumprir sua jornada de trabalho estipulada; |  |  |
| **II – DISCIPLINA:** Cumprimento da ordem e da hierarquia existentes no ambiente de trabalho | **II. 1 Observância às Normas e Regulamentos.** **2 - Respeito à Hierarquia** | Cumpre regras, normas legais, regulamentares e procedimentais estabelecidas para o bom andamento do serviço.Respeita as relações de autoridade formal entre superiores e subordinados que define a estrutura organizacional. |  |  |
| **III– EFICIÊNCIA:** Realização do trabalho com clareza, correção, exatidão e responsabilidade | **III. 1 - Produtividade e Resultado****III. 2 - Qualidade do Trabalho****III. 3 - Conhecimento Técnico** | Condiz ao volume de trabalho produzido, levando-se em conta a complexidade, padrões de desempenho desejáveis e as condições de realização do trabalho;Execução das atribuições do cargo de acordo com os padrões técnicos pertinentes, com exatidão, correção, clareza e nos prazos determinados;Diz respeito à medida em que o servidor possui e buscou aprimorar os conhecimentos necessários para desempenhar as atribuições. |  |  |
| **IV - APTIDÃO:** Possuir capacidade para realizar uma função específica | **IV. 1 - Aptidão Física****IV. 2 - Aptidão Psicológica****IV. 3 – Aptidão Moral** | 1-Disposição natural para realização de tarefa do cotidiano profissional, às atribuições pertinentes ao cargo do servidor, onde exige empenho físico, habilidade motora, com vivacidade e sem fadiga; 2-Capacidade psicológica e mental para atuar no cargo ao qual tenha sido aprovado no concurso público. 3-Implica na análise de critérios de moralidade e ética no serviço público, bem como a investigação de conduta social e vida pregressa e criminal do servidor, no trabalho, abordando aspectos éticos, bem como relacionados a personalidade do servidor. |  |  |
| **V – RESPONSABILIDADE:** Cumprir com as obrigações executando todas as tarefas que lhe forem impostas com qualidade e segurança**.** | **V. 1 - Dedicação ao serviço****V. 2 – Cooperação****V. 3 - Iniciativa e Participação na Área de Trabalho** | Compromisso do servidor ao cumprimento das funções, evidenciado pelo zelo e empenho na realização do trabalho,Disponibilidade e prontidão para ajudar e trabalhar por iniciativa própria ao quando demandado para atuar em situações específicas e capacidade de desenvolver trabalho em equipe; Disponibilidade e prontidão para ajudar e trabalhar por iniciativa própria ou quando demandado(a) para atuar em situações específicas e capacidade de desenvolver trabalho em equipe;Capacidade de iniciar e direcionar esforços para desempenho das suas atribuições e contribuir para o desenvolvimento de sua área de trabalho. |  |  |
| **OBSERVAÇÃO: A NOTA A SER ATRIBUIDA É DE 0 A 10 pontos para cada requisito avaliado** |
| **CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO PARCIAL** | **NOTIFICAÇÃO AO SERVIDOR DO RESULTADO DA AVALIAÇÃO PARCIAL** | **COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Local e Data NOME/ASSINATURA DO CHEFE AVALIADOR** **CARGO/FUNÇÃO** | **DECLARO QUE TOMEI CIÊNCIA DO RESULTADO DA MINHA AVALIAÇÃO PARCIAL DE DESEMPENHO NESTA DATA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****LOCAL E DATA NOME/ASSINATURA DO SERVIDOR AVALIADO** **CARGO/FUNÇÃO****Obs.: Em caso de discordância, o servidor terá prazo máximo de (5) dias após a assinatura da avaliação para protocolar recurso escrito junto à CAEDEP, o qual julgará o recurso no prazo de até 15(quinze) dias** | **A Comissão de Avaliação Especial de Desempenho do Estágio Probatório - CAEDEP, constituída pela Portaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_, ratifica o Resultado desta Avaliação Parcial do Estágio Probatório.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****PRESIDENTE DA CAEDEP****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME/ASSINATURA DO MEMBRO DA CAEDEP****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOME/ASSINATURA DO MEMBRO DA CAEDEP****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Local e Data** |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES INERENTES AO**  |