

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:	CARGO/FUNÇÃO:	LOCALIZAÇÃO (SETOR)
LOTAÇÃO (ÓRGÃO/ENTIDADE):		

REQUISITO	FATORES AVALIATIVOS	CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO	JUSTIFICATIVA
I- 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	Cumpra 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 progressa 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 - Dedicção 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 ATRIBUÍDA 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 _____ CARGO/FUNÇÃO _____ Obs.: Em caso de discordância, o servidor terá prazo máximo de (5) dias após 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 _____
--	--	--