



Nome:	Matrícula:
Cargo:	Lotação:
Data final para entrega do formulário devidamente preenchido e digitado: Dúvidas: 3372-4061 (SMGP), 3378-0011 (Saúde), 3376-2535 (Caapsml), 3323-7275 (Acesf), 3372-4723 (Ippul).	

Informação inicial: Para que os resultados constituam efetivos instrumentos de gestão de pessoas e considerando que a avaliação é vertical e horizontal, torna-se fundamental que os avaliadores se disponham a agir com justiça, bom senso e imparcialidade, de forma a não comprometer a sua análise. O êxito deste processo de avaliação depende da disponibilidade dos avaliadores e do avaliado em participarem dele com maturidade profissional e respeito mútuo.

INSTRUÇÕES BÁSICAS DE PREENCHIMENTO (CONSULTAR O DECRETO Nº 193/2012, PARA OUTRAS DÚVIDAS)

1. Leia com atenção as descrições dos fatores contidas neste formulário.	4. Não deixe nenhum fator sem avaliação. Confira bem o preenchimento.
2. Seja o mais objetivo e imparcial possível em suas escolhas.	5. Indique apenas uma alternativa para cada fator avaliado.
3. Não rasure o formulário, evitando, assim, dupla interpretação, o que poderá anular esta avaliação.	6. Assinale com "X" a opção que melhor descreva a atuação do servidor diante dos fatores em avaliação e respectivas alternativas analisadas.

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – 2012
Grupo: MAGISTÉRIO**

Descrição dos Fatores / Item:

RESPONSABILIDADE

1. Considere a responsabilidade do avaliado quanto ao comprometimento e ao empenho apresentados.

<input type="checkbox"/>	a) É comprometido e empenhado com o seu trabalho.
<input type="checkbox"/>	b) Eventualmente, mostra-se comprometido e empenhado com o seu trabalho.
<input type="checkbox"/>	c) Não é comprometido e empenhado com o seu trabalho.

2. Considere ainda a responsabilidade do servidor quanto ao cuidado no uso dos materiais e equipamentos públicos à sua disposição.

<input type="checkbox"/>	a) Zela pela utilização e manutenção dos materiais e equipamentos da instituição, busca diminuir o consumo e evita desperdícios.
<input type="checkbox"/>	b) Utiliza os materiais e equipamentos da instituição com zelo, mas ocasiona desperdício esporadicamente.
<input type="checkbox"/>	c) Negligencia totalmente a utilização de materiais e equipamentos de trabalho gerando prejuízos e desperdícios constantes para a instituição.

ASSIDUIDADE

3. Considere a assiduidade no que tange o comparecimento e a frequência diária.

<input type="checkbox"/>	a) Mostra-se assíduo e quando há afastamento ou licença do trabalho, apresenta as justificativas previstas em lei.
<input type="checkbox"/>	b) Há afastamento ou licença do trabalho em situações esporádicas, sem justificativas previstas em lei.
<input type="checkbox"/>	c) Há afastamento ou licença do trabalho constantemente sem justificativas previstas em lei.

4. Considere também, no que se refere à assiduidade, a ocupação do tempo de trabalho para a realização das atribuições do cargo.

<input type="checkbox"/>	a) Ocupa o tempo de trabalho para a realização das atribuições do cargo.
<input type="checkbox"/>	b) Ocupa o tempo de trabalho para a realização das atribuições de seu cargo, porém trata de assuntos particulares, em situações excepcionais.
<input type="checkbox"/>	c) Ocupa o tempo de trabalho para tratar de assuntos particulares, prejudicando o ambiente e a realização do trabalho.

DISCIPLINA

5. Considere a disciplina do avaliado quanto ao cumprimento das regras, normas, regulamentos e ordens de serviço.

<input type="checkbox"/>	a) Cumpre as regras, normas, regulamentos da Instituição e ordens de serviço.
<input type="checkbox"/>	b) Resiste em cumprir normas, regras, regulamentos e ordens de serviço, precisando ser lembrado das mesmas pela chefia.
<input type="checkbox"/>	c) Não cumpre normas, regras, regulamentos e ordens de serviço.

ÉTICA PROFISSIONAL

6. Considere o comportamento do servidor no aspecto ético profissional.

<input type="checkbox"/>	a) Comporta-se com ética, atuando com sigilo, discrição e justiça. Não pratica discriminação em relação aos colegas de trabalho, superiores e o público em geral.
<input type="checkbox"/>	b) Apresenta dificuldade em agir com ética, sigilo, discrição e justiça, bem como em não discriminar colegas de trabalho, superiores e o público em geral.
<input type="checkbox"/>	c) Não se comporta com ética, não respeita o sigilo profissional, age com indiscrição, falta de justiça e discrimina colegas de trabalho, superiores e o público em geral.

CONHECIMENTO DO TRABALHO E INICIATIVA

7. Considere o domínio das atividades desenvolvidas.

<input type="checkbox"/>	a) Conhece as atividades do seu trabalho dominando os métodos e as técnicas para desenvolvê-las.
<input type="checkbox"/>	b) Conhece parcialmente as atividades do seu trabalho precisando ser orientado quanto aos métodos e técnicas para desenvolvê-las.
<input type="checkbox"/>	c) Não conhece as atividades do seu trabalho e não domina métodos e técnicas para desenvolvê-las.

8. Considere a atualização e a busca por novos conhecimentos.

<input type="checkbox"/>	a) Busca novos conhecimentos mantendo-se atualizado.
<input type="checkbox"/>	b) Demonstra interesse em buscar novos conhecimentos, mas apresenta dificuldade em se manter atualizado.
<input type="checkbox"/>	c) Não busca novos conhecimentos, permanecendo desatualizado.

9. Considere ainda, a capacidade em apresentar soluções adequadas para resolução dos problemas que surjam no trabalho.

<input type="checkbox"/>	a) Propõe alternativas e implanta novas práticas que ajudam na resolução dos problemas que surgem no setor.
<input type="checkbox"/>	b) Eventualmente, propõe alternativas e implanta novas práticas que ajudam na resolução dos problemas que surgem no setor.
<input type="checkbox"/>	c) Não propõe alternativas e não colabora na implantação de novas práticas que ajudam na resolução dos problemas que surgem no setor.

PLANEJAMENTO

10. Considere a capacidade de estabelecer objetivos e metas.

<input type="checkbox"/>	a) Estabelece objetivos e metas para o desenvolvimento da sua área de atuação.
<input type="checkbox"/>	b) Eventualmente, estabelece objetivos e metas para o desenvolvimento da sua área de atuação.
<input type="checkbox"/>	c) Não estabelece objetivos e metas para o desenvolvimento da sua área de atuação.

11. Considere a habilidade de organização na condução de ações.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a) Organiza ações que visam o desenvolvimento da sua área de atuação, segundo as diretrizes da instituição. |
| <input type="checkbox"/> | b) Eventualmente, organiza ações que visam o desenvolvimento da sua área de atuação, segundo as diretrizes da instituição. |
| <input type="checkbox"/> | c) Não organiza ações que visam o desenvolvimento da sua área de atuação, segundo as diretrizes da instituição. |

PRODUTIVIDADE

12. Considere o trabalho produzido num dado intervalo de tempo, levando-se em consideração a sua complexidade e os prazos.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a) Desenvolve as tarefas que lhe são atribuídas, produzindo o trabalho adequado e em prazos compatíveis com o exigido pelo setor. |
| <input type="checkbox"/> | b) A quantidade de trabalho apresentado é irregular, necessitando ser cobrado para atender às demandas exigidas pelo setor. |
| <input type="checkbox"/> | c) A quantidade de trabalho apresentado é insuficiente, e mesmo quando cobrado não atende às exigências mínimas. |

TRABALHO EM EQUIPE

13. Considere a habilidade de comunicação no trabalho em equipe.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a) Comunica-se expressando suas ideias, opiniões e informações de maneira clara e objetiva. |
| <input type="checkbox"/> | b) Apresenta dificuldade em expressar suas ideias, opiniões e informações de maneira clara e objetiva. |
| <input type="checkbox"/> | c) Não se comunica deixando de expressar suas ideias, opiniões e informações. |

14. Considere, ainda quanto ao trabalho em equipe, a habilidade de empatia.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a) Tem a habilidade de se colocar no lugar do outro, sensibilizando-se com os colegas. |
| <input type="checkbox"/> | b) Apresenta dificuldade em se colocar no lugar do outro e sensibilizar-se com os colegas. |
| <input type="checkbox"/> | c) Não se coloca no lugar do outro e nem se sensibiliza com os colegas. |

15. Considere também, no que se refere ao trabalho em equipe, a habilidade de aceitação de diferentes pontos de vista.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a) Tem a habilidade de aceitar pontos de vista diferentes do seu. |
| <input type="checkbox"/> | b) Apresenta dificuldade em aceitar pontos de vista diferentes do seu. |
| <input type="checkbox"/> | c) Não aceita pontos de vista diferentes do seu. |

RELACIONAMENTO INTERPESSOAL

16. Considere a habilidade de interação do avaliado.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | a) Interage e se relaciona com colegas, chefias e público em geral. |
| <input type="checkbox"/> | b) Eventualmente, interage e se relaciona com colegas, chefias e público em geral. |
| <input type="checkbox"/> | c) Não interage e não se relaciona com colegas, chefias e público em geral. |

QUALIDADE DO ATENDIMENTO AO CIDADÃO

17. Considere a qualidade do atendimento, prestado pelo servidor, ao cidadão.

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a) Empenha-se em conhecer e entender as necessidades do cidadão buscando soluções. |
| <input type="checkbox"/> | b) Eventualmente, busca conhecer e entender as necessidades do cidadão buscando soluções. |
| <input type="checkbox"/> | c) Não busca conhecer e entender as necessidades do cidadão e não busca soluções. |

Campo de preenchimento exclusivo da CHEFIA IMEDIATA

Eu, **(Nome legível da Chefia Imediata)** _____, (Matrícula da Chefia Imediata) declaro que esta avaliação foi realizada em conformidade com o Decreto nº 193/2012 e com a Lei nº 9337/2004.

Data: ____/____/2012

Assinatura do 1º Avaliador

Carimbo da Chefia Imediata (se possuir)

Campo de preenchimento exclusivo do 2º Avaliador

Eu, **(Nome legível do 2º avaliador)** _____, (Matrícula do 2º avaliador) declaro que esta avaliação foi realizada em conformidade com o Decreto nº 193/2012 e com a Lei nº 9337/2004.

Data: ____/____/2012

Assinatura do 2º Avaliador

Carimbo do 2º Avaliador (se possuir)

Campo de preenchimento exclusivo do 3º Avaliador

Eu, **(Nome legível do 3º avaliador)** _____, (Matrícula do 3º avaliador) declaro que esta avaliação foi realizada em conformidade com o Decreto nº 193/2012 e com a Lei nº 9337/2004.

Data: ____/____/2012

Assinatura do 3º Avaliador

Carimbo do 3º Avaliador (se possuir)

Campo de preenchimento exclusivo do(a) Servidor(a) Avaliado(a):

Eu, <<Nome_Servidor_Sistema>>, servidor(a) público(a) municipal, matrícula funcional nº <<Nº_Mat_Sistema>>, DECLARO estar ciente de todo o conteúdo da presente avaliação. DECLARO, ainda, estar ciente de que não concordando com esta avaliação, poderei solicitar sua revisão nos termos e prazos previstos pelo Decreto nº 193/2012, através de requerimento de recurso a ser protocolizado junto ao respectivo órgão de gestão de pessoas.

Matrícula n.º

Data: ____/____/2012

<<Nº_Mat_Sistema>>

Assinatura do(a) servidor(a)

Obs.:

.....
.....
.....