

II - EXPOSIÇÃO DAS CAUSAS DAS DEFICIÊNCIAS APRESENTADAS PELO AVALIADO

Indique a(s) possível(is) causa(s) do(s) problema(s) apresentado(s) na avaliação:

<input type="checkbox"/>	Falta de motivação.	<input type="checkbox"/>	Falta de aptidão para cumprimento das rotinas do setor.
<input type="checkbox"/>	Comportamento inadequado.	<input type="checkbox"/>	Problemas de saúde.
<input type="checkbox"/>	Problema de relacionamento com o grupo de trabalho e/ou com a chefia imediata.	<input type="checkbox"/>	Outra(s) – Especificar: _____
<input type="checkbox"/>	Dificuldades na execução de tarefas.	<input type="checkbox"/>	_____

Obs.:

III - EXPOSIÇÃO DE SOLUÇÕES PARA AS DEFICIÊNCIAS APRESENTADAS PELO AVALIADO

Indique a(s) possível(is) solução(ões) para o(s) problema(s) apresentado(s) pelo avaliado:

Obs.:

Campo de preenchimento exclusivo da Chefia Imediata

Eu, _____, Matrícula nº _____, declaro que esta avaliação foi realizada em conformidade com o Decreto Municipal nº 104/2013.

Data:

_____/_____/2013

Assinatura da Chefia Imediata

Carimbo (se possuir) / Designação

Campo de preenchimento exclusivo do 2º Avaliador

Eu, _____, Matrícula nº _____, declaro que esta avaliação foi realizada em conformidade com o Decreto Municipal nº 104/2013.

Data:

_____/_____/2013

Assinatura do 2º Avaliador

Carimbo (se possuir) / Designação

Campo de preenchimento exclusivo do 3º Avaliador

Eu, _____, Matrícula nº _____, declaro que esta avaliação foi realizada em conformidade com o Decreto Municipal nº 104/2013.

Data:

_____/_____/2013

Assinatura do 3º Avaliador

Carimbo (se possuir) / Designação

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

Eu, _____, servidor(a) público(a) municipal, matrícula funcional nº _____, DECLARO estar ciente de todo o conteúdo do presente formulário de acompanhamento do processo de avaliação de desempenho do ano de 2013.

Data: _____/_____/2013

Assinatura do(a) servidor(a)