

### PODER EXECUTIVO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DO PARÁ COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – IFPA CAMPUS ABAETETUBA

**GOVERNO FEDERAL** 



## FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO

| ,                  | tão de Pessoas – IFPA/Camp       |         |     | ocupanto do cargo do   |
|--------------------|----------------------------------|---------|-----|------------------------|
|                    | SOSO_                            |         |     |                        |
|                    | com lotação no (a)_              |         |     |                        |
| o nº               | e RG                             |         | ,   | venho apresentar minha |
| de ficha de avalia | ção de estágio probatório refere | ente ao | qua | drimestre.             |
| Documentação:      |                                  |         |     |                        |
| Formulário de a    | valiação de estágio probatório.  |         |     |                        |
|                    | Abaetetuba,de_                   | de 20   | )   |                        |

assinatura do servidor



# PODER EXECUTIVO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DO PARÁ COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – IFPA CAMPUS ABAETETUBA

**GOVERNO FEDERAL** 



### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – AVALIAÇÃO CHEFIA IMEDIATA

| Nome:                            |                |                                      |        |                               |                            |  |
|----------------------------------|----------------|--------------------------------------|--------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Cargo:                           | Matrícula:     |                                      |        |                               |                            |  |
| Lotação:                         |                | Data de admissão (efetivo exercício) |        |                               |                            |  |
| Ocupante de cargo de direção ( ) |                | Ocupante de função ( )               |        | Não                           | Não ocupante de função ( ) |  |
|                                  |                |                                      |        |                               |                            |  |
| Etapa Avaliativa/Pontuação       | 1 <sup>a</sup> |                                      | 2ª     |                               | Total                      |  |
| Auto Avaliação                   |                |                                      |        |                               |                            |  |
| Avaliação Chefia Imediata        |                |                                      |        |                               |                            |  |
| Pontuação                        |                |                                      |        |                               |                            |  |
| D 1 1 1 2 2                      |                | Y (**)                               | 1.00)  |                               | (7.000)                    |  |
| Escala de avaliação: DI –        | •              | ·                                    |        | •                             | ho bom ( 7- 8,99)          |  |
| DR -                             | Desembenh      | 10 Regular ( 5- 6.                   | 99) DE | <ul> <li>Desembenh</li> </ul> | no Excelente (9-10)        |  |

|             | Competências/Aptidão   | Pontuação |
|-------------|--|-----------|
| Assiduidade | Freqüência diária ao trabalho  |           |
|             | Pontualidade- cumprimento com horários e prazos                                      |           |
|             | Presença no trabalho utiliza o tempo para realização das atribuições do cargo        |           |
|             | Informa sobre imprevistos que impeçam o seu comparecimento ou cumprimento do horário |           |
|             | Cumpre as tarefas  |           |
| Disciplina  | Relacionamento Interpessoal relaciona com polidez                                    |           |
|             | Respeito às normas/ordens, cumprimento dos deveres de cidadão                        |           |
|             | Participação e cooperação em trabalhos em equipe                                     |           |
|             | Respeita os princípios éticos profissionais  |           |
|             | Transparência/clareza  |           |
| Iniciativa  | Criatividade/proatividade  |           |
|             | Interesse no desempenho de suas atividades   |           |
|             | Interesse para aprender outros serviços e auxiliar os colegas                        |           |
|             | Facilidade na resolução de problemas   |           |



#### GOVERNO FEDERAL PODER EXECUTIVO MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DO PARÁ



COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE PESSOAS – IFPA CAMPUS ABAETETUBA

|                       | Dinâmico, contribui com sua experiência profissional   |   |
|-----------------------|--|---|
|                       |  |   |
| Produtividade         | Qualidade com que executa o trabalho   |   |
|                       | Conhecimento do trabalho   |   |
|                       | Rendimento no trabalho   |   |
|                       | Presteza   |   |
|                       | Interesse no desenvolvimento profissional  |   |
| Responsabilidade      | Comprometimento  |   |
|                       | Dedicação  |   |
|                       | Organização  |   |
|                       | Aperfeiçoamento profissional/capacitação   |   |
|                       | Zela pelo patrimônio da Instituição  |   |
| Total:                |  |   |
|                       |  |   |
| Conceito<br>Adquirido | DI-25 a 124 ( ) DR- 125 a 174 ( ) DB- 175 a 224 ( ) DE 225 a 250 (   | ) |
| -                     | nima para progressão 175 (cento e setenta e cinco) pontos por avaliação, so da chefia imediata e dividi-se por 02.  Assinatura/carimbo Chefia imediata |   |
| Data//_               | Assinatura/carmino Chena iniediata   |   |
| Manifestação do s     | servidor avaliado:   |   |
|                       |  |   |
|                       |  |   |
|                       |  |   |
|                       |  |   |
|                       | Abaetetuba,de de 20  |   |
|                       |  |   |
|                       |  |   |
|                       |  |   |
|                       | Assinatura Servidor solicitante  |   |