|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Arquivos de programas\Microsoft Office\Clipart\Armas\ARMAEST.jpg | SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS | **AVALIAÇÃO DE SERVIDOR EM ACOMPANHAMENTO SOCIOFUNCIONAL**  | DATA   **/**    **/**      |
|  |

|  |
| --- |
| UNIDADE ADMINISTRATIVA EMITENTE |
|       |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR |
| NOME       | MASP       |
| CARGO EFETIVO       | CARGO EM COMISSÃO       |
| UNIDADE: DE LOTAÇÃO       | DE EXERCÍCIO       | FONE/RAMAL       |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA SOLICITANTE |
| NOME       | MASP       |
| CARGO EM COMISSÃO       | FONE/RAMAL       |

|  |
| --- |
| AVALIE O SERVIDOR, A PARTIR DOS FATORES ABAIXO |
| FATORES | INDICADORES / ESPECIFICAÇÃO | CONCEITOS |
| NA | AE | PE | AP |
| A – ASSIDUIDADE | CONSIDERAR A REGULARIDADE DE PRESENÇA NO TRABALHO, DURANTE O PERÍODO AVALIADO |    |    |    |    |
| B – PONTUALIDADE | CONSIDERAR O CUMPRIMENTO DE HORÁRIOS E PRAZOS NO TRABALHO |    |    |    |    |
| C – EFICIÊNCIA | CONSIDERAR A CORRETA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES, EM RELAÇÃO AO TEMPO E À COMPLEXIDADE DA FUNÇÃO EXERCIDA. |    |    |    |    |
| D – RELACIONAMENTO | CONSIDERAR O GRAU DE DIFICULDADES DO SERVIDOR EM ESTABELECER RELACIONAMENTO INTERPESSOAL COM COLEGAS, CHEFIAS E PÚBLICO EXTERNO. |    |    |    |    |
| E – INTERESSE |  CONSIDERAR ENVOLVIMENTO DO SERVIDOR, INICIATIVA E DISPOSIÇÃO NA EXECUÇÃO DO TRABALHO |    |    |    |    |
| F – ADAPTABILIDADE | CONSIDERAR CAPACIDADE DO SERVIDOR EM AJIUSTAR-SE ÀS SITUAÇÕES PRÓPRIAS DA FUNÇÃO, COMO TAMBÉM ÀS CARACTERISTICAS E NORMAS DA ORGANIZAÇÃO. |    |    |    |    |
| G – DISCIPLINA | CONSIDERAR POSTURA PROFISSIONAL, SIGILO EM ASSUNTOS ROTINEIROS, CUMPRIMENTO DOS PROCEDIMENTOS DETERMINADOS PELA ORGANIZAÇÃO. |    |    |    |    |
| H – CONHECIMENTOS SOBRE TRABALHO | CONSIDERAR O ESFORÇO DO DISCERNIMENTO PARA ORDENAÇÃO DE INFORMAÇÃO COM NÍVEL DE COMPLEXIDADE COMPATÍVEL À FUNÇÃO EXERCIDA. |    |    |    |    |
| CONCEITOS | **AP** – ATENDE PLENAMENTE | **PE** – PRÓXIMO DO ESPERADO | **AE** – ABAIXO DO ESPERADO | **NA** – NÃO ATENDE |

|  |
| --- |
|  DESEMPENHO DO SERVIDOR NO PERÍODO AVALIADOFLUXO: VIA ÚNICA > EMITENTE > DIDEP/SRH>SERVIÇO SOCIAL/ ARQUIVO |
| CASO TENHA HAVIDO ALTERAÇÃO NAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO SERVIDOR, DESCREVA. |
|       |
| FACILIDADES E / OU DIFICULDADES APRESENTADAS NA EXECUÇÃO DESSAS NOVAS ATIVIDADES. |
|       |
| CASO TENHAM SIDO DESTACADOS FATORES NEGATIVOS NO DESEMPENHO/COMPORTAMENTO DO SERVIDOR NESSAS ATIVIDADES, COMENTE-OS. |
|       |

MOD.01.00.27 - 10/12/2015

|  |
| --- |
| **DADOS COMPLEMENTARES** |
| CASO HAJA ENVOLVIMENTO DE PROBLEMAS DE SAÚDE, COMENTE SOBRE INTERESSE E/OU ACEITAÇÃO DO SERVIDOR EM RELAÇÃO AO ACOMPANHAMENTO SOCIOFUNCIONAL. |
|       |
| OUTRAS OBSERVAÇÕES QUE SEJAM RELEVANTES SOBRE O DESEMPENHO E / OU COMPORTAMENTO DO SERVIDOR. |
|       |

|  |
| --- |
| ASSINATURA DOS ENVOLVIDOS NO PROCESSO |
|  | CHEFIA IMEDIATA |  | TITULAR DA UNIDADE SOLICITANTE  |
|  |       | **/    /** |  |       |  | **/    /** |
|  |  LOCAL  |  | DATA |  | LOCAL  |  | DATA |
|  |  |       |  |  |  |       |
|  | ASSINATURA  |  | MASP |  | ASSINATURA  |  | MASP |

|  |
| --- |
|  CIÊNCIA DO SERVIDOR |
|  |       | **/    /** |  |
|  |  LOCAL |  | DATA |  |
|  |  |       |  |
|  |  ASSINATURA  |  | MASP |  |

MOD.01.00.27 – 10/12/2015