



Prefeitura Municipal de São Gonçalo  
Secretaria Municipal de Administração

### FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DA LEI MUNICIPAL N° 299/2010

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			Fl. 01/02
Nome:		Unidade de Exercício:	
Cargo:			
Simbolo:	Matrícula:		Data ____/____/____
INSTRUMENTO DE AVALIAÇÃO			
Questões	CrITÉRIOS de Avaliação	Grau de Atribuição	Grau Atribuído
I	<b>Qualidade do Trabalho</b> – grau de exatidão, correção e clareza dos trabalhos executados;	de 0 a 10 pontos	
II	<b>Produtividade no Trabalho</b> – volume de trabalho executado em determinado espaço de tempo;	de 0 a 10 pontos	
III	<b>Iniciativa</b> – comportamento proativo no âmbito da atuação, buscando garantir eficiência e eficácia na execução dos trabalhos;	de 0 a 10 pontos	
IV	<b>Presteza</b> – disposição de agir prontamente no cumprimento das demandas de trabalho;	de 0 a 10 pontos	
V <sup>1</sup>	<b>Aproveitamento em programas de capacitação</b> – aplicação dos conhecimentos adquiridos em atividades de capacitação na realização dos trabalhos;	de 0 a 5 pontos	
VI	<b>Assiduidade</b> – comparecimento regular e permanência no local de trabalho;	de 0 a 10 pontos	
VII	<b>Pontualidade</b> – observância do horário de trabalho e cumprimento da carga horária definida para o cargo ocupado;	de 0 a 10 pontos	
VIII	<b>Administração do Tempo e Tempestividade</b> – capacidade de cumprir as demandas de trabalho dentro dos prazos previamente estabelecidos;	de 0 a 10 pontos	
IX	<b>Uso adequado dos equipamentos e instalações de serviço</b> – cuidado e zelo na utilização e conservação dos equipamentos e instalações no exercício das atividades e tarefas;	de 0 a 10 pontos	
X	<b>Aproveitamento dos recursos e racionalização de processos</b> – melhor utilização dos recursos disponíveis, visando à melhoria dos fluxos dos processos de trabalho e a consecução de resultados eficientes; e	de 0 a 5 pontos	
XI	<b>Capacidade de trabalho em equipe</b> - capacidade de desenvolver as atividades e tarefas em equipe, valorizando o trabalho em conjunto na busca de resultados comuns.	de 0 a 10 pontos	
<b>TOTAL</b>			
<b>CONCEITO:</b> (Máximo de 33% de Excelente, Máximo de 33% de Bom, Máximo de 34% de Regular)			

Nota 1 – No caso de não aplicação da Questão V, anule o campo “Grau Atribuído” da questão com um “X”

Assinatura e Carimbo do Chefe Imediato



Prefeitura Municipal de São Gonçalo  
Secretaria Municipal de Administração

Fl. 02/02

**COMENTÁRIO: CRÍTICAS, SUGESTÕES E JUSTIFICATIVAS**

**PARECER DO(A) SUBSECRETÁRIO(A)**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Acompanha a avaliação da Chefia Imediata?

( ) SIM ( ) NÃO<sup>2</sup>

*Nota 2 – Caso negativo, justificar no quadro abaixo e preencher um formulário de avaliação para o servidor.*

**JUSTIFICATIVA**

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do(a) Subsecretário(a)

**CIÊNCIA DO SERVIDOR**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do(a) Servidor(a)