



**AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO ~ Nível Intermediário** **Classes C e D**

Nome: \_\_\_\_\_ Nº SIAPE: \_\_\_\_\_ Abril/201\_ a Março/201\_

Unidade UFC: \_\_\_\_\_

**FATORES DE DESEMPENHO**

**AUTO-AVALIAÇÃO** **AVALIAÇÃO-CHEFIA**

**01. Interesse** *Realiza com interesse as suas tarefas*

- A) O servidor não apresenta interesse na realização de suas tarefas.  
B) Apresenta interesse na realização de suas tarefas.  
C) Ocasionalmente necessita de motivação para o desempenho de suas tarefas.  
D) Demonstra interesse e entusiasmo na execução de suas tarefas.

**02. Qualidade de trabalho**

*Apresenta trabalhos tecnicamente corretos.*

- A) Seu trabalho é de baixa qualidade e, na maioria das vezes, tem que ser refeito. Não apresenta perspectiva de progresso.  
B) Seu trabalho se sobressai por ser de ótima qualidade.  
C) A qualidade de seu trabalho atende as necessidades de seu setor.  
D) Frequentemente seu trabalho precisa ser revisto, pois a qualidade do mesmo não atende as exigências do setor.

**03. Cooperação**

*Colabora com os colegas e chefe na realização do trabalho.*

- A) Eventualmente colabora com os colegas e chefia sempre que solicitado, porém, com freqüência, não conclui os trabalhos.  
B) Demonstra grande dificuldade em colaborar com os colegas e chefia na realização dos trabalhos.  
C) Está sempre pronto a colaborar com os chefes e colegas na realização dos trabalhos.  
D) Colabora com os colegas e chefia na realização dos trabalhos sempre que solicitado.

**04. Assiduidade** *É freqüente ao local de trabalho.*

- A) Raramente falta ao trabalho. C) Falta algumas vezes ao trabalho.  
B) Não falta ao trabalho. D) Falta constantemente ao trabalho.

**05. Organização**

*Desenvolve seu trabalho de maneira organizada.*

- A) Desenvolve seu trabalho de maneira organizada.  
B) Destaca-se pela habilidade de organizar e planejar suas tarefas.  
C) Apresenta dificuldade de organizar suas tarefas.  
D) O trabalho não apresenta o mínimo de organização.

**06. Relacionamento**

*Relaciona-se adequadamente com as pessoas no trabalho.*

- A) Possui bom relacionamento com as pessoas do trabalho.  
B) Possui habilidade de interagir com os demais membros da equipe sabendo ouvir posições contrárias.  
C) Com muita freqüência se indispõe com as pessoas do trabalho.  
D) Demonstra dificuldade de relacionar-se com as pessoas do trabalho.

**07. Iniciativa**

*Independentemente de supervisão, age adequadamente quando necessário.*

- A) Não apresenta nenhuma iniciativa quanto à resolução dos problemas que encontra.  
B) Sempre busca soluções por sua própria iniciativa. É capaz de avaliar bem as situações e tomar providências corretas, superando as expectativas e necessidades do setor.  
C) Eventualmente consegue resolver os problemas por si. Falta-lhe maior iniciativa.  
D) Frequentemente busca soluções para os problemas que encontra e toma medidas adequadas, de modo a atender as necessidades do setor.

**08. Materiais permanentes**

*Demonstra cuidado com materiais e equipamentos utilizados.*

- A) Usa adequadamente os materiais e equipamentos de trabalho.  
B) Precisa ser mais cuidadoso. Demonstra certa negligência com materiais e equipamentos de trabalho.  
C) Descuidado, danifica com freqüência os materiais e equipamentos de trabalho. Desperdiça e gera prejuízos.  
D) Preocupa-se e mantém seus materiais e equipamentos de trabalho em perfeito estado.

**09. Cumprimento de prazos**

*Realiza o trabalho dentro do tempo estabelecido.*

- A) Realiza as tarefas dentro do prazo estabelecido.  
B) Frequentemente realiza suas tarefas antes do prazo estabelecido.  
C) Não realiza as tarefas dentro do prazo estabelecido.  
D) Com freqüência as tarefas não são entregues no prazo estabelecido.

**10. Comunicação**

*Transmite informações claras e precisas.*

- A) Transmite informações claras e precisas em tempo hábil.  
B) Não transmite informações claras e precisas.  
C) Transmite informações, no entanto, nem sempre de maneira clara, precisa e em tempo hábil.  
D) Tem dificuldade de transmitir informações.

**PREENCHA O QUADRO:**

TIPO	NÚMERO DE OPÇÕES			
	A	B	C	D
AUTO				
CHEFE				

Data: \_\_\_/\_\_\_/201\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/201\_

Assinatura do(a) Servidor(a)

Assinatura e Carimbo da Chefia

\* Cursos (Treinamento, Capacitação e Desenvolvimento), solicitados pelo servidor e/ou chefia, devem ser listados no verso deste documento.