



AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO ~ Função Gratificada



Nome: _____ Nº SIAPE: _____ Abril/201_ a Março/201_
Unidade UFC: _____

FATORES DE DESEMPENHO

AUTO-AVALIAÇÃO AVALIAÇÃO-CHEFIA

01. 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.

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

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

03. Comunicação *Transmite informações claras e precisas.*

- A) Transmite informações claras e precisas e 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.

04. Delegação

Capacidade de distribuir as tarefas, delegando as atribuições e o poder de decisão.

- A) Ocasionalmente delega atribuições e poder de decisão.
B) Concentra as atividades e o poder de decisão em si.
C) Distribui as tarefas e decide o andamento dos trabalhos e as alterações que se fizerem necessárias.
D) Demonstra capacidade e segurança em distribuir tarefas e delegar poder.

05. Conhecimento do trabalho

Conhece todo o trabalho da área sob sua responsabilidade.

- A) Conhece as atividades do setor sob sua responsabilidade.
B) Conhece o trabalho desenvolvido sob sua responsabilidade e aprofunda-se constantemente em áreas correlatas.
C) Não possui conhecimento sobre o trabalho para o qual foi designado.
D) Possui informações limitadas quanto ao trabalho que realiza.

06. Liderança

Habilidade para exercer a função de líder em ambientes de trabalho coordenando com segurança e competência o grupo sob sua responsabilidade.

- A) Possui habilidade em conduzir o grupo de trabalho.
B) Apresenta dificuldade na condução do seu grupo de trabalho.
C) Não possui as condições mínimas para conduzir o grupo e, por isso, não consegue alcançar os objetivos e metas de sua unidade.
D) Conduz com extrema habilidade seu grupo de trabalho no alcance de objetivos e metas de sua unidade.

07. Decisão

Sabe tomar decisões seguras e oportunas no trabalho.

- A) Toma decisões seguras no trabalho.
B) Não toma decisões no trabalho e espera sempre que seu chefe imediato o faça.
C) Somente toma decisões no trabalho quando é extremamente necessário ou por solicitação do grupo.
D) Possui capacidade de tomar decisões precisas e oportunas nas diversas situações de trabalho.

08. Planejamento

Define com antecipação os objetivos, as metas, as ações e os recursos de sua unidade em conformidade com os objetivos da UFC.

- A) Planeja somente as atividades que fogem às rotinas do setor.
B) Realiza as atividades de rotina sem planejamento.
C) Planeja as atividades com a equipe, acompanha, avalia e reprograma coletivamente em tempo previamente definido no próprio planejamento.
D) Planeja e distribui as atividades do seu setor.

09. Supervisão

Orienta, acompanha e controla o trabalho de sua equipe.

- A) Orienta, acompanha e controla o trabalho da equipe sob sua coordenação.
B) Desempenha as atividades de orientação, acompanhamento e controle com habilidade, proporcionando segurança e bem-estar a sua equipe.
C) Eventualmente orienta o trabalho a ser realizado pela equipe.
D) Não orienta nem acompanha a equipe de trabalho.

10. Resultados

Consegue atingir os objetivos e metas traçadas.

- A) Dificilmente consegue atingir os objetivos e metas planejadas.
B) Eventualmente consegue atingir os objetivos e metas anteriormente traçados.
C) Os resultados apresentados estão além das metas e objetivos planejados.
D) Atinge os objetivos e metas traçados para o trabalho.

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.