



**Formulário de Avaliação de Desempenho Individual - Autoavaliação - ATPS**

**IDENTIFICAÇÃO**

Dados do ciclo

Ciclo de avaliação: 01/07/2017 a 30/06/2018

Período avaliativo: 01/04/2018 a 31/05/2018

Unidade organizacional:

**IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO**

Matrícula:

Nome:

Cargo:

Situação funcional:

Unidade de exercício:

Email:

CPF:

Telefone:

**Avaliação de fatores mínimos de competência**

Atribua o valor de 1 a 4 ao desempenho do avaliado, considerando a escala e os conceitos abaixo. A pontuação 1 ou 2 deverá ser obrigatoriamente justificada.

| Escala | Conceito                  |
|--------|---------------------------|
| 4      | Desempenho superior       |
| 3      | Desempenho médio superior |
| 2      | Desempenho médio inferior |
| 1      | Desempenho inferior       |

**CAPACIDADE TÉCNICA:**

| Fatores mínimos de competência/Conceito   | Peso  | Evidências   |     |   | 4 | 3 | 2 | 1 | Pontuação |
|---|-------|--------------|-----|---|---|---|---|---|-----------|
| 1. CAPACIDADE TÉCNICA:<br>Atuar na organização, análise e melhoria dos processos de trabalho de sua área, demonstrando conhecimento técnico sobre planejamento, formulação, execução, monitoramento e avaliação das ações, programas e políticas públicas, observando os prazos e a qualidade estabelecidos para o alcance dos objetivos organizacionais. | 0.125 | Habilidade   | 1H1 | Atua na organização com análise e proposição de melhoria nos processos de trabalho.                                       |   |   |   |   |           |
|   |       | Conhecimento | 1C1 | Demonstra conhecimento técnico sobre planejamento, formulação e execução nos programas e nas políticas públicas de saúde. |   |   |   |   |           |
|   |       | Conhecimento | 1C2 | Demonstra conhecimento técnico em monitoramento e avaliação das ações em políticas públicas de saúde.                     |   |   |   |   |           |
|   |       | Habilidade   | 1H2 | Atende os prazos com a qualidade estabelecida para o alcance dos objetivos organizacionais.                               |   |   |   |   |           |

Justificativa 1H1:

Justificativa 1C1:

Justificativa 1C2:

Justificativa 1H2:

**COMPROMETIMENTO COM O TRABALHO:**

| <b>Fatores mínimos de competência/Conceito</b>   | <b>Peso</b> | <b>Evidências</b> |     |  | <b>4</b> | <b>3</b> | <b>2</b> | <b>1</b> | <b>Pontuação</b> |
|--|-------------|-------------------|-----|--|----------|----------|----------|----------|------------------|
| <b>2.COMPROMETIMENTO COM O TRABALHO:<br/>Orientar o desempenho das atividades profissionais com resolutividade, para o alcance dos objetivos organizacionais e geração de valor público sustentável.</b> | 0.125       | Conhecimento      | 2C1 | <b>Conhece os objetivos organizacionais.</b>                               |          |          |          |          |                  |
|  |             | Habilidade        | 2H1 | <b>Executa suas atividades alinhando-as aos objetivos organizacionais.</b> |          |          |          |          |                  |
|  |             | Habilidade        | 2H2 | <b>Contribui para melhoria da execução das atividades.</b>                 |          |          |          |          |                  |
|  |             | Habilidade        | 2H3 | <b>Cumpe os compromissos estabelecidos na execução de suas atividades.</b> |          |          |          |          |                  |

Justificativa 2C1:

Justificativa 2H1:

Justificativa 2H2:

Justificativa 2H3:

**CUMPRIMENTO DE NORMAS DE PROCEDIMENTO E DE CONDUTA:**

| Fatores mínimos de competência/Conceito  | Peso  | Evidências   |     |   | 4 | 3 | 2 | 1 | Pontuação |
|--|-------|--------------|-----|---|---|---|---|---|-----------|
|  |       |              |     |   |   |   |   |   |           |
| 3. CUMPRIMENTO DE NORMAS DE PROCEDIMENTO E DE CONDUTA:<br>Desempenhar o trabalho com conhecimento sobre os procedimentos, normas e padrões éticos e de conduta necessários para exercer suas atividades, de acordo com os princípios da Administração Pública. | 0.125 | Conhecimento | 3C1 | Conhece as normas de procedimento relacionadas às atribuições de seu cargo.                                       |   |   |   |   |           |
|  |       | Conhecimento | 3C2 | Conhece as normas de conduta relacionadas aos princípios da Administração Pública.                                |   |   |   |   |           |
|  |       | Habilidade   | 3H1 | Executa o trabalho em conformidade com as normas de procedimentos relacionadas às atribuições de seu cargo.       |   |   |   |   |           |
|  |       | Habilidade   | 3H2 | Executa o trabalho em conformidade com as normas de conduta relacionadas aos princípios da Administração Pública. |   |   |   |   |           |

Justificativa 3C1:

---



---



---

Justificativa 3C2:

---



---



---

Justificativa 3H1:

---



---



---

Justificativa 3H2:

---



---



---

**TRABALHO EM EQUIPE:**

| Fatores mínimos de competência/Conceito   | Peso  | Evidências   |     |   | 4 | 3 | 2 | 1 | Pontuação |
|---|-------|--------------|-----|---|---|---|---|---|-----------|
|   |       |              |     |   |   |   |   |   |           |
| 4. TRABALHO EM EQUIPE:<br>Cooperar e participar ativamente das equipes de trabalho ou rede de colaboradores e parceiros, facilitando o processo de integração, com vistas a atingir os objetivos propostos e os resultados esperados. | 0.125 | Conhecimento | 4C1 | Conhece os objetivos de trabalho da equipe.                         |   |   |   |   |           |
|   |       | Habilidade   | 4H1 | Interage de maneira cooperativa com os membros de sua equipe.       |   |   |   |   |           |
|   |       | Habilidade   | 4H2 | Facilita a integração dos membros de sua equipe.                    |   |   |   |   |           |
|   |       | Habilidade   | 4H3 | Colabora com os membros de sua equipe no desempenho das atividades. |   |   |   |   |           |

Justificativa 4C1:

---

---

---

Justificativa 4H1:

---

---

---

Justificativa 4H2:

---

---

---

Justificativa 4H3:

---

---

---

**Capacitação/Adequação funcional**

Sugere ação de capacitação:  Sim  Não

Sugere adequação funcional:  Sim  Não

**Resultados**

|  | Pontuação |
|--|-----------|
| Resultado da avaliação de fatores mínimos de competências: |           |

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do avaliado