



Formulário de pedido de Recurso de Avaliação de Desempenho Individual-Chefia

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:

Nome da equipe:

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO

Matrícula:

Nome:

Função:

Cargo:

Situação funcional:

Unidade de exercício:

CPF:

Telefone:

Email:

Recurso da Meta Individual (MI)

Justificativa do avaliado	Pontuação solicitada	
	> 75%	12
> 50% e <= 75%	9	
> 25% e <= 50%	6	
<= 25%	3	
Justificativa da CAD/SubCAD	Pontuação concedida	
> 75%	12	
> 50% e <= 75%	9	
> 25% e <= 50%	6	
<= 25%	3	

FATORES MÍNIMOS DE COMPETÊNCIA

JUSTIFICATIVAS		Evidências		Pontuação			
1. PRODUTIVIDADE	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1	
		1C1					
		1H1					
		1H2					
		1H3					
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1	
		1C1					
		1H1					
		1H2					
		1H3					



Formulário de pedido de Recurso de Avaliação de Desempenho Individual-Chefia

2. COMPROMETIMENTO	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		2C1				
		2H1				
		2H2				
		2H3				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		2C1				
		2H1				
		2H2				
		2H3				
JUSTIFICATIVAS		Evidências	Pontuação			
3. CONHECIMENTO DE MÉTODOS E TÉCNICAS	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		3C1				
		3C2				
		3H1				
		3H2				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		3C1				
		3C2				
		3H1				
		3H2				
4. CUMPRIMENTO DE NORMAS DE PROCEDIMENTO E DE CONDUTA	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		4C1				
		4C2				
		4H1				
		4H2				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		4C1				
		4C2				
		4H1				
		4H2				



Formulário de pedido de Recurso de Avaliação de Desempenho Individual-Chefia

5. TRABALHO EM EQUIPE	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		5C1				
		5H1				
		5H2				
		5H3				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		5C1				
		5H1				
		5H2				
		5H3				
RESULTADO DO PEDIDO DE REURSO						
	Atual	Solicitado	Concedido			
Meta individual						
Fatores mínimos de competências (FMC)						
Resultado: () Deferido () Deferido parcialmente Indeferido ()						
Ciência do avaliado ()						
Data: ____/____/____ Assinatura do CAD/SubCAD			Data: ____/____/____ Assinatura do Avaliado			