



RESULTADO DA AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO

Nome do Servidor (AVALIADO):		Matrícula SIAPE (AVALIADO):	
Cargo:		Data de Admissão: ____/____/____	
Lotação:		Ramal:	
Nome da Chefia Imediata:		Nome do Dirigente da Unidade:	
() 1ª Avaliação () 2ª Avaliação		Data da Avaliação: ____/____/____	

INDICADORES DE DESEMPENHO	PONTOS
I – ASSIDUIDADE	
II – CAPACIDADE DE INICIATIVA	
III – DISCIPLINA	
IV – PRODUTIVIDADE	
V – RESPONSABILIDADE	
MÉDIA GERAL:	

OBSERVAÇÕES DA AVALIAÇÃO GLOBAL DO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO

CURSOS INDICADOS*:

*A relação dos cursos indicados pelos superiores hierárquicos durante a avaliação será encaminhada à SAB/PROGEPE, para subsidiar a elaboração de futuros Programas de Capacitação. Entretanto, caso o servidor realize algum dos cursos indicados para sua capacitação, solicitamos informar à SAB/PROGEPE.

DATA: ____/____/____

Seção de Desenvolvimento Funcional – SDF/DDP/PROGEPE

TERMO DE CIÊNCIA DO AVALIADO

O (A) Técnico-administrativo (a) _____, Matrícula SIAPE _____, declara estar ciente do RESULTADO DA () 1ª () 2ª AVALIAÇÃO DO ESTÁGIO PROBATÓRIO.

Recife, ____/____/____

Assinatura do Técnico-administrativo (AVALIADO)

Certificamos que o Avaliado se recusou a dar o “CIENTE”.

SDF/DDP/PROGEPE

TESTEMUNHA 1: _____

TESTEMUNHA 2: _____