

ANEXO I
AVALIAÇÃO DA ÁREA OU DIREÇÃO
FATOR DE AVALIAÇÃO 1

ASSUIDUIDADE	ESCALA	PONTO
a) Sempre assíduo no comparecimento ao trabalho	5	
b) Raramente falta ao trabalho	4	
c) Com frequência falta ao trabalho	3	
d) Comumente falta ao trabalho	2	
PONTUALIDADE		
a) Sempre cumpre o horário de trabalho	5	
b) Raramente deixa de cumprir o horário de trabalho	4	
c) Com frequência não cumpre o horário de trabalho	3	
d) Comumente cumpre o horário de trabalho	2	
	TOTAL	

FATOR DE AVALIAÇÃO 2

DISCIPLINA	ESCALA	PONTO
a) Sempre cumpre as normas e orientações recebidas, destacando-se como exemplo	10	
b) Raramente deixa de cumprir as normas e orientações recebidas	8	
c) Com frequência deixa de cumprir as normas e orientações recebidas	6	
d) Comumente não cumpre as normas e orientações	4	
	TOTAL	

FATOR DE AVALIAÇÃO 3

CAPACIDADE DE INICIATIVA	ESCALA	PONTO
a) Sempre inicia ações necessárias ao bom desenvolvimento do trabalho na falta de instruções detalhadas por parte da chefia	10	
b) Com frequência inicia ações na falta de orientações detalhadas pela chefia	8	
c) Raramente inicia ações na falta de orientações detalhadas pela chefia	6	
d) Na falta de orientações detalhada pela chefia, não inicia ações necessárias ao bom desenvolvimento do trabalho	4	
	TOTAL	

FATOR DE AVALIAÇÃO 4

RESPONSABILIDADE	ESCALA	PONTO
a) Sempre suas tarefas são realizadas dentro dos prazos e condições estipuladas	5	
b) Frequentemente suas tarefas são bem desempenhadas e dentro dos prazos e condições estipuladas	4	
c) Resultado de seu trabalho, às vezes deixa a desejar, pois nem sempre cumpre os prazos e condições estipuladas	3	
d) Toda tarefa que lhe é conferida é realizada sem cumprimento dos prazos e condições estipulados	2	
INTERESSE		
a) Sempre busca solucionar as dificuldades de trabalho, destacando no cumprimento dos objetivos da instituição	5	
b) Frequentemente busca soluções para dificuldades de trabalho, sendo satisfatório seu comprometimento com a instituição	4	
c) Somente em alguns casos busca soluções para as dificuldades de trabalho, não sendo totalmente satisfatório seu comprometimento com os objetivos da instituição	3	
d) Não procura solucionar as dificuldades de trabalho, não se comprometendo com os objetivos da instituição	2	
	TOTAL	

Data: ___ / ___ / ___

Diretor ou Supervisor de Área

Ciente em ___ / ___ / ___, _____

Assinatura do Avaliado

Certificamos que o avaliado recusou-se a dar o "ciente"

Ass. Docente: _____ Ass. Docente: _____