



IDENTIFICAÇÃO

Dados do ciclo

Ciclo de avaliação: **01/07/2023 a 30/06/2024**

Período avaliativo: **01/04/2024 a 31/05/2024**

Unidade organizacional:

Nome da equipe:

Chefe da equipe:

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO

Matrícula:

Nome:

Função:

Cargo:

Situação funcional:

Unidade de exercício:

Email:

CPF:

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. CAPACIDADE TÉCNICA	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		1H1				
		1C1				
		1C2				
		1H2				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
		1H3				

2. COMPROMETIMENTO COM O TRABALHO	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		2C1				
		2H1				
		2H2				
		2H3				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		2C1				
		2H1				
		2H2				
3. CUMPRIMENTO DE NORMAS DE PROCEDIMENTO E DE CONDUTA	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		3C1				
		3C2				
		3H1				
		3H2				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		3C1				
		3C2				
		3H1				
4. TRABALHO EM EQUIPE	Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		4C1				
		4H1				
		4H2				
		4H3				
	CAD/SubCAD	Concedido(s)	4	3	2	1
		4C1				
		4H1				
		4H2				
	4H3					
RESULTADO DO PEDIDO DE REURSO						
	Atual	Solicitado	Concedido			
Meta individual						
Fatores mínimos de competências (FMC)						
Resultado:	<input type="checkbox"/> Deferido		<input type="checkbox"/> Deferido parcialmente		<input type="checkbox"/> Indeferido ()	
Ciência do avaliado ()						

Data: / /
Assinatura do CAD/SubCAD

Data: / /
Assinatura do Avaliado