



Formulário de pedido de Reconsideração de Avaliação de Desempenho Individual-Pares

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:

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO

Matrícula:

Nome:

Função:

Cargo:

Situação funcional:

Unidade de exercício:

CPF:

Telefone:

Email:

Reconsideração da Meta Individual (MI)

Justificativa do avaliado	Pontuação solicitada	
	> 75%	12
> 50% e <= 75%	9	
> 25% e <= 50%	6	
<= 25%	3	

Justificativa do avaliador	Pontuação concedida	
	> 75%	12
> 50% e <= 75%	9	
> 25% e <= 50%	6	
<= 25%	3	

FATORES MÍNIMOS DE COMPETÊNCIA

JUSTIFICATIVAS

PRODUTIVIDADE	Avaliado	Evidências	Pontuação			
		Solicitado (s)	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
		1H3				
	Avaliador	Concedido(s)	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
	1H3					



Formulário de pedido de Reconsideração de Avaliação de Desempenho Individual - Pares

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



Formulário de pedido de Reconsideração de Avaliação de Desempenho Individual - Pares

RABALHO EM EQUIPE	1. Avaliado	Solicitado (s)	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
		1H3				
	2. Avaliador	Concedido(s)	4	3	2	1
		1C1				
		1H1				
		1H2				
		1H3				
RESULTADO DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO						
		Atual	Solicitado	Concedido		
Meta Individual						
Fatores mínimos de competências (FMC)						
Resultado:		<input type="checkbox"/> Deferido		<input type="checkbox"/> Deferido parcialmente		<input type="checkbox"/> Indeferido
Aceite do Avaliado		<input type="checkbox"/> Concordo		<input type="checkbox"/> Discordo		
Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>				
Assinatura do Avaliador		Assinatura do Avaliado				