**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – DOCENTE**

AUTOAVALIAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Docente Avaliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula/SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone/Ramal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de Avalição: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe/Nível Atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Subunidade/Faculdade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Analise cada um dos fatores a seguir e atribua uma PONTUAÇÃO DE 0 A 10 ao seu desempenho:* | |
| **FATOR DE ASSIDUIDADE, RESPONSABILIDADE E PONTUALIDADE:** | **PONTOS** |
| Cumprimento do horário estabelecido |  |
| **FATOR DE QUALIDADE DO TRABALHO:** | **PONTOS** |
| Colabora espontaneamente com a Instituição |  |
| Coopera e participa quando solicitado pela chefia |  |
| Relacionamento Professor/Aluno/Subunidade |  |
| Habitualmente desenvolve atividades e processos de  recuperação paralela e/ou atendimento aos alunos |  |
| Desempenho no processo de ensino-aprendizagem |  |
| Participação de eventos e desenvolvimento de projetos |  |
| Participação, cooperação e iniciativa |  |
| Entrega documentação escolar dentro do prazo estabelecido |  |
| **FATOR DE APERFEIÇOAMENTO:** | **PONTOS** |
| Participação em cursos de atualização e/ou eventos no período |  |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |
| Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Ciente em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Docente Chefia da Subunidade | |

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – DOCENTE**

AVALIAÇÃO DA CHEFIA DA SUBUNIDADE DE VINCULO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Docente Avaliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula/SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone/Ramal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de Avalição: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe/Nível Atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Subunidade/Faculdade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Analise cada um dos fatores a seguir e atribua uma PONTUAÇÃO DE 0 A 10 ao desempenho do docente avaliado:* | |
| **FATOR DE ASSIDUIDADE, RESPONSABILIDADE E PONTUALIDADE:** | **PONTOS** |
| Cumprimento do horário estabelecido |  |
| **FATOR DE QUALIDADE DO TRABALHO:** | **PONTOS** |
| Colabora espontaneamente com a Instituição |  |
| Coopera e participa quando solicitado pela chefia |  |
| Relacionamento Professor/Aluno/Subunidade |  |
| Habitualmente desenvolve atividades e processos de  recuperação paralela e/ou atendimento aos alunos |  |
| Desempenho no processo de ensino-aprendizagem |  |
| Participação de eventos e desenvolvimento de projetos |  |
| Participação, cooperação e iniciativa |  |
| Entrega documentação escolar dentro do prazo estabelecido |  |
| **FATOR DE APERFEIÇOAMENTO:** | **PONTOS** |
| Participação em cursos de atualização e/ou eventos no período |  |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |
| Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Ciente em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefia da Subunidade Docente | |

**FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO – DOCENTE**

HOMOLOGAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Docente Avaliado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matrícula/SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone/Ramal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Período de Avalição: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe/Nível Atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Subunidade/Faculdade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Consolidação das avaliações* | *Pontuação* |
| AUTOAVALIAÇÃO |  |
| AVALIAÇÃO DA CHEFIA DA SUBUNIDADE DE VINCULO |  |
| **MEDIA FINAL** |  |
|  | |
| À Comissão de Avaliação, | |
| No intuito de auxiliar a Avaliação da assiduidade, da responsabilidade e da qualidade do trabalho do Docente acima nomeado, e após análise da Autoavaliação do Docente e da Avaliação da Chefia da Subunidade a qual o docente está vinculado, comunico ao sr. Presidente da Comissão de Avaliação instituída pela Portaria nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que: | |
| ( ) O docente desempenhou suas funções com assiduidade, competência, probidade e responsabilidade.  ( ) O docente NÃO desempenhou todas suas funções com assiduidade, competência, probidade e responsabilidade. | |
| Marabá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Chefia imediata | |