



## 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: \_\_\_\_\_