

Avaliação de Desempenho

Colaborador:

Cargo:

Departamento:

**Avalie o colaborador com os requisitos necessários, de acordo com a realização de suas atividades, utilizando pontuações de 1 a 5.**

**LEGENDA**

- |               |   |
|---------------|---|
| (1) RUIM      | O colaborador não atende às necessidades da empresa.            |
| (2) REGULAR   | O colaborador atende em parte as necessidades da empresa.       |
| (3) BOM       | O colaborador apresenta um desempenho satisfatório.             |
| (4) MUITO BOM | O colaborador atende muito bem às necessidades da empresa.      |
| (5) EXCELENTE | O colaborador apresenta um desempenho melhor do que o esperado. |

<b>ITENS DA AVALIAÇÃO</b>	<b>Data</b> ___/___/___
<b>1) Pontualidade / Assiduidade</b> Cumpre os horários designados ao trabalho, sempre com pontualidade.	
<b>2) Comprometimento / Interesse / Disponibilidade</b> Demonstra interesse, atenção e disponibilidade no cumprimento das atividades propostas.	
<b>3) Postura / Apresentação Pessoal</b> Apresenta-se com trajes adequados ao trabalho e cuidados com a aparência e higiene pessoal.	
<b>4) Produtividade no Trabalho</b> Demonstra rapidez, agilidade e eficiência satisfatória no trabalho cumprindo os prazos estabelecidos.	
<b>5) Relacionamento com a Equipe</b> Relaciona-se com cortesia e simpatia com os colegas e superiores, demonstrando bom relacionamento interpessoal.	
<b>6) Organização</b> Desempenha as atividades com foco em organização e responsabilidade.	
<b>7) Comportamento</b> Demonstra comportamentos adequados a função designada, com respeito as normas, hierarquia e boa conduta no trabalho.	
<b>8) Conhecimento Técnico / Operacional</b> Demonstra conhecimento técnico adequado no desempenho das tarefas.	
<b>9) Potencial de Crescimento</b> Apresenta interesse em crescer e desenvolver na empresa, bem como disponibilidade em adquirir novos conhecimentos.	
<b>10) Planejamento</b> Planeja as atividades a serem realizadas. Contribui com sugestões e idéias para melhoria contínua.	

---

Avaliação de Desempenho

---

Colaborador:

---

Cargo:

---

Departamento:

---

**Avaliação de Desempenho Experiência**

---

O colaborador desenvolveu neste período as atividades exigidas pelo cargo o qual foi contratado?

---

O colaborador tem se adaptado às normas e procedimentos da empresa?

---

Observações do Supervisor Imediato:

---

Ações a serem desenvolvidas:

---

Assinatura Colaborador:	Data:
Assinatura Gestor:	Data: