**ANEXO 1A: FICHA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO FUNCIONAL DE DOCENTE**

|  |
| --- |
| Nome do Servidor Avaliado: |
| Classe **/** Nível atual: |
| Matrícula SIAPE: |
| Período de Avaliação: de \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_ |

**TABELA PARA PONTUAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIAÇÃO DO FATOR** | MUITO ABAIXO DO GRAU BOM | ABAIXO DO GRAU BOM | BOM | ÓTIMO | EXCELENTE |
| **PONTUAÇÃO** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FATOR** | **DESCRIÇÃO** | **PONT.** |
| Produtividade | A sua produção funcional e acadêmica é compatível com o que lhe foi designado e com o esperado para a sua Classe **/** Nível. |  |
| Assiduidade | Comparece às atividades e eventos para os quais está designado. |  |
| Pontualidade | Cumpre os prazos estabelecidos para as atividades funcionais. |  |
| Iniciativa | Apresenta propostas e toma decisões frente a novas situações, independente de solicitação para fazê-lo. |  |
| Cooperação | Coopera para o atingimento da missão institucional e coloca-se à disposição para auxiliar em atividades diversas. |  |
| Disciplina | Cumpre as regras da Instituição e as determinações superiores. |  |
| Liderança | Demonstra liderança positiva para influenciar pessoas no atingimento dos objetivos da Instituição, dentro do esperado para a sua Classe e Nível. |  |
| Ética profissional | Cumpre e exige o cumprimento dos preceitos de ética profissional, condizente com o seu nível de atuação. |  |
| Urbanidade | Comporta-se com educação e respeito em relação aos demais integrantes da Instituição. |  |
| Estabilidade Emocional | Aceita sugestões e críticas, mantendo equilíbrio emocional mesmo em situações de alta carga de estresse. |  |
| Relacionamento com demais servidores e discentes | Busca a harmonia no ambiente de trabalho e relaciona-se de forma cordial e respeitosa com os demais professores e alunos. |  |
| **SOMATÓRIO DA PONTUAÇÃO DA AVALIAÇÃO FUNCIONAL** | |  |

**RESULTADO DA AVALIAÇÃO:**

(\_\_) APROVADO – somatório de pontuação igual ou superior a 33 pontos (60% do total)

(\_\_) REPROVADO – somatório de pontuação inferior a 33 pontos

**DATA DA AVALIAÇÃO**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Nome do Avaliador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARECER DO REVISOR:**

(\_\_) CONCORDO

(\_\_) DISCORDO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA DA REVISÃO**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Revisor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CIENTE DO DOCENTE AVALIADO** – Estou ciente do resultado da Avaliação de meu Desempenho Funcional, e de que disponho de 30 (trinta) dias corridos para interposição de recurso administrativo, caso discorde da avaliação.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO AVALIADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_