

ANEXO II – Avaliação Especial de Desempenho (folha 1 – frente)



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO
ANEXO II – AVALIAÇÃO ESPECIAL DE DESEMPENHO
(DECRETO Nº 57.817, DE 3 DE AGOSTO DE 2017)**

**IMPRIMIR FRENTE E VERSO
PREENCHIMENTO PELO RELATOR**

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A):

Nome:		RF/V:
Cargo / Disciplina:		
Identificação da Unidade de Lotação:		EH:
Início de exercício:		Término previsto do Estágio Probatório:
Interrupção do Estágio Probatório:		
Data início	Motivo	Dias

2. IDENTIFICAÇÃO DA AVALIAÇÃO ESPECIAL DE DESEMPENHO:

PREENCHIMENTO PELO RELATOR

Nº () 1ª () 2ª () 3ª () 4ª () _____	Período: De: ____/____/____ a ____/____/____
--	--

3. IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA:

PREENCHIMENTO PELO RELATOR

Nome:	RF/V:
Cargo / Disciplina:	

4. IDENTIFICAÇÃO DO MEMBRO RELATOR:

PREENCHIMENTO PELO RELATOR

Nome:	RF/V:
-------	-------

5. AVALIAÇÃO DOS CRITÉRIOS DE DESEMPENHO

PREENCHIMENTO PELA CHEFIA IMEDIATA

5.1 – ÁREA “A”: CURSO DE FORMAÇÃO OU CAPACITAÇÃO		
Previsto: () sim () não	Situação: () Aprovado () Reprovado	Pontuação:
5.2 – ÁREA “B”: REQUISITOS DE AVALIAÇÃO		
FATOR	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO
Assiduidade	Relacionada à frequência sem faltas com a inexistência de atrasos, ausências e saídas antecipadas.	
Conduta	Modo de tratar seus colegas de trabalho quer seja verbal (vocabulário) ou uso de gestos e utilização de trajés adequados.	
Disciplina	Respeito às leis, às normas e às disposições regulamentares, bem como o cumprimento dos deveres de servidor público.	
Dedicação ao serviço	Executa corretamente suas atividades, cumprindo metas, prioridades e prazos, demonstrando percepção do impacto de seu trabalho sobre as demais atividades e também iniciativa frente às demandas.	
Eficiência	Realizar corretamente suas funções, com uso racional de materiais, recursos e tempo, utilizando de seus conhecimentos técnicos acerca das atividades relativas ao cargo.	
Subordinação	Atender as tarefas e determinações designadas pelos seus superiores hierárquicos com fidelidade e presteza.	

Continua no verso

ANEXO II – Avaliação Especial de Desempenho (folha 2 – frente)

8. CONSIDERAÇÕES DO(A) MEMBRO RELATOR(A)		
8.1 – Com as pontuações apontadas pela chefia imediata no campo 5, a média simples alcançada pelo(a) servidor(a) avaliado foi de	_____ PONTOS	
8.2 – Em verificações às informações contidas pela chefia imediata (campos 5 e 6): () encontram-se consistentes, devendo a presente Avaliação Especial de Desempenho – AED ser encaminhada à Comissão Especial de Estágio Probatório – CEEP; () são necessárias informações/documentos adicionais para elucidação dos apontamentos feitos, conforme descritos abaixo e que serão anexados ao presente, para posterior encaminhamento à Comissão Especial de Estágio Probatório – CEEP:		
Data: ____ / ____ / ____		
_____ Assinatura / carimbo		
9. DELIBERAÇÕES PELA COMISSÃO ESPECIAL DE ESTÁGIO PROBATÓRIO – CEEP:		
O(a) servidor(a) identificado no campo 1, após nossa análise às informações contidas nesta Avaliação Especial de Desempenho – AED, pelos motivos abaixo discriminados deverá ser () APROVADO () REPROVADO:		

ANEXO II – Avaliação Especial de Desempenho (folha 2 – verso)

10. CIÊNCIA DO SERVIDOR IDENTIFICADO NO CAMPO 1		PREENCHIMENTO PELO(A) SERVIDOR(A)
Ciente <input type="checkbox"/> concordo com a avaliação <input type="checkbox"/> não concordo com a avaliação <input type="checkbox"/> solicito reconsideração Data e assinatura	Motivo da discordância: 	
11. ANÁLISE DA CHEFIA IMEDIATA SOBRE OS MOTIVOS APONTADOS PELO(A) SERVIDOR(A) NO CAMPO 10		
<input type="checkbox"/> Ratifico as informações prestadas nos campos 5 e 6 <input type="checkbox"/> Retifico as informações prestadas nos campos 5 e 6 pelos motivos expostos: Data e assinatura		
12. ANÁLISE DA RECONSIDERAÇÃO PELA COMISSÃO ESPECIAL DE ESTÁGIO PROBATÓRIO – CEEP (somente será preenchido na hipótese de solicitação de reconsideração (campo 8))		
Em análise aos motivos apresentados pelo(a) servidor(a) no campo 10 e análise pela chefia imediata no campo 11: <input type="checkbox"/> mantemos nossos apontamentos feitos no campo 9. <input type="checkbox"/> verificamos a necessidade de retificar nossa avaliação pelo(s) motivo(s) abaixo dispostos, sendo o(a) servidor considerado <input type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> RÉPROVADO		
Data	Identificação	Assinatura:
13. CIÊNCIA DO SERVIDOR (preenchido pelo servidor somente na hipótese de reconsideração)		
Ciente <input type="checkbox"/> concordo com a reconsideração <input type="checkbox"/> não concordo com a reconsideração <input type="checkbox"/> entrarei com recurso Data e assinatura	Motivo da discordância: 	