

Anexo V

Avaliação do PTI pelo Órgão Gestor

Nome:		
E-mail:		
Telefone:		
Órgão ou entidade:		
Unidade interna de atuação:		
Chefia imediata:		
Vigência do PTI: <i>(data do início do exercício até a entrega do último resultado):</i>		
Data da avaliação: <i>(semestral):</i>		
Nota da auto avaliação:		
Nota da avaliação pela chefia:		
	Sim	Não
Todos os resultados pactuados para o período foram executados?		
Indicadores e meios de verificação coerentes com os resultados e previstos no PTI?		
Observações		
Nota da avaliação pelo órgão gestor:		
Nota final <i>(média simples das 3 avaliações realizadas no período)</i>		