



Estágio Probatório: Avaliação da Chefia Imediata

_____ Etapa	
Nome do Servidor:	
Depto. / Campus:	
1. Assiduidade:	
2. Disciplina:	
3. Capacidade de Iniciativa:	
4. Produtividade	
5. Responsabilidade:	
CHEFIA IMEDIATA	
Nome:	
Cargo: _____	
Data: ____/____/____	
Assinatura	
Estamos de acordo com a avaliação,	
Diretor:	Servidor Avaliado:
Assinatura	Cargo:
	Assinatura: