

ANEXO V – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO
- de que trata o art. 104 desta Lei -

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO		
NOME DO AVALIADO:		
MATRÍCULA FUNCIONAL:	CARGO OCUPADO:	
ÓRGÃO DA LOTAÇÃO:		
PERÍODO AVALIATÓRIO: / / A / /		
AVALIAÇÃO EM: / /	AVALIAÇÃO: <input type="checkbox"/> 1ª <input type="checkbox"/> 2ª <input type="checkbox"/> 3ª <input type="checkbox"/> 4ª <input type="checkbox"/> 5ª	
ADMISSÃO: / /	ESTÁVEL A PARTIR DE: / /	ÚLTIMA EVOLUÇÃO FUNCIONAL: / /
CHEFIA IMEDIATA:		
CARGO/SETOR:		

DADOS DA AVALIAÇÃO	
VALOR TOTAL DESTA AVALIAÇÃO: (conforme Decreto nº _____/_____) PONTOS	
CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO:	EXERCÍCIO: <input type="checkbox"/> AFASTADO <input type="checkbox"/> EM EXERCÍCIO
DIAS DE EFETIVO EXERCÍCIO NO PERÍODO: <input type="checkbox"/> ≥ A 300 DIAS <input type="checkbox"/> < 300 DIAS	SERVIDOR ESTÁ (APTO/NÃO APTO) PARA SER AVALIADO
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:	DATA: / /

FATOR: 1 – FORMAÇÃO COMPLEMENTAR		
PESO DO FATOR:	PONTUAÇÃO	
CURSOS: validade: até 3 anos da emissão do certificado de curso pertinente ao emprego	CARGA HORÁRIA POR CURSO (em horas)	PONTOS POR CURSO (x 0,1 p/ hora)
TOTAL	HORAS	PONTOS
TOTAL DE PONTOS x PESO (Máximo de 50 horas = 5 pontos)		
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:	DATA: / /	

ANEXO V – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO
- de que trata o art. 104 desta Lei -

FATOR:			
2 – ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE			
PESO DO FATOR:		PONTUAÇÃO	
FALTAS: observar artigos 52 e 53 da LCM nº EPCR-Serv/2019		0 (zero) faltas	5 pontos
		1 a 5 faltas	2,5 pontos
		6 ou mais faltas	0 (zero) pontos
IMPONTUALIDADE: atraso ou saída antecipada ≥ 15 minutos		Cada ocorrência = -0,25 pontos	
NÚMERO DE FALTAS NO PERÍODO:		PONTOS POR ASSIDUIDADE:	
NÚMERO DE ATRASOS NO PERÍODO:		PONTOS POR IMPONTUALIDADE:	
TOTAL (assiduidade – pontualidade)			
TOTAL DE PONTOS x PESO			
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:		DATA: / /	

FATOR:			
3 – DISCIPLINA			
PESO DO FATOR:		PONTUAÇÃO	
DISCIPLINA: ocorrência de penalidades disciplinares no período		Nenhuma penalidade sofrida	5 pontos
		Penalidade de Advertência	0 (zero) pontos
		Penalidade de Suspensão	-5 pontos
NÚMERO DE PENALIDADES SOFRIDAS:		PONTOS POR DISCIPLINA:	
TIPO DA PENALIDADE SOFRIDA:			
TOTAL (pontos por disciplina)			
TOTAL DE PONTOS x PESO			
RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:		DATA: / /	

ANEXO V – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO
- de que trata o art. 104 desta Lei -

FATOR:			
4 – DESEMPENHO			
PESO DO FATOR:		PONTUAÇÃO	
		SIM = 1 ponto	NÃO = 0 ponto
1. PROATIVIDADE: demonstra interesse pelo trabalho, iniciativa para solução de problemas e possui espírito de colaboração com a equipe			
2. BOM SENSO: avalia com sensatez e discernimento os fatos no cotidiano de trabalho, agindo com discrição, cautela e agilidade			
3. RESPONSABILIDADE: assume compromissos e cumpre prazos; respeita regras e leis; assume seus atos e consequências sem se esquivar			
4. ÉTICA E BOA CONDUTA: relaciona-se com respeito e educação com os colegas de trabalho, é honesto, confiável e não se envolve em intrigas			
5. PRODUTIVIDADE: trabalha com regularidade e constância, desempenhando com atenção as suas tarefas; compromete-se com os resultados			
TOTAL (pontos por desempenho)			
TOTAL DE PONTOS x PESO			
CHEFIA IMEDIATA:		DATA: / /	

RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE MÉRITO	
VALOR TOTAL DESTA AVALIAÇÃO: (conforme Decreto nº _____/_____) PONTOS	
FATOR 1 – FORMAÇÃO COMPLEMENTAR	TOTAL DE PONTOS DO FATOR:
FATOR 2 – ASSIDUIDADE E PONTUALIDADE	TOTAL DE PONTOS DO FATOR:
FATOR 3 – DISCIPLINA	TOTAL DE PONTOS DO FATOR:
FATOR 4 – DESEMPENHO	TOTAL DE PONTOS DO FATOR:
PONTUAÇÃO TOTAL DO AVALIANDO	SOMA DE PONTOS DE TODOS OS FATORES:

ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO	
DATA: / /	
1 – CHEFIA IMEDIATA	1 – MEMBRO CEF

ANEXO V – FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE MÉRITO
- de que trata o art. 104 desta Lei -

**NOTIFICAÇÃO AO SERVIDOR
RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE MÉRITO**

NOTIFICAÇÃO AO(À) SERVIDOR(A)

ACERCA DO RESULTADO OBTIDO NA “AVALIAÇÃO DE MÉRITO”, CORRESPONDENTE AO PERÍODO DE
/ / A / / , REALIZADA EM / / .

AVALIAÇÃO:

1ª 2ª 3ª 4ª 5ª

PONTUAÇÃO ALCANÇADA:

PONTOS.

CHEFIA IMEDIATA (NOME E ASSINATURA):

MEMBRO DA CEF RESPONSÁVEL:

ASSINATURA DO SERVIDOR AVALIADO E DATA DA NOTIFICAÇÃO

ESTOU CIENTE DO RESULTADO OBTIDO POR MIM NA “AVALIAÇÃO DE MÉRITO” RELATIVA AO PERÍODO DE
/ / A / / .

AVALIAÇÃO:

1ª 2ª 3ª 4ª 5ª , TOTALIZANDO _____ PONTOS.

ASSINATURA DO AVALIADO:
(NOME COMPLETO)

DATA DA NOTIFICAÇÃO:

/ /

*ASSINATURA DE TESTEMUNHAS:
(NOME COMPLETO E RG)

1 -

2 -

*Somente se necessário.