

Anexo I

(Art. 9º, inciso IV)

FORMULÁRIO DE PLANEJAMENTO E ACOMPANHAMENTO DE TRABALHOS

Período Avaliativo: De / /201X a / /201X	Servidor/Matrícula:
	Gerente Imediato/Matrícula:
	Avaliador/Matrícula:

ATIVIDADE ACORDADAS	META		QUALIDADE (PADRÃO DE DESEMPENHO ESPERADO)*		FATORES QUE REPERCUTIRAM
	PLANEJADO	REALIZADO	PLANEJADO	REALIZADO	
1)					
2)					
3)					

*Realizar o trabalho de forma adequada à finalidade a que se destina, observando a legislação e as normas e os procedimentos da SEFAZ-PI, e tomar as providências necessárias para evitar a reincidência de erros e contribuir para a melhoria contínua.

Comentários (avaliação qualitativa do servidor):

DATA E ASSINATURAS

Servidor:

Data: ____ / ____ / ____

Gerente Imediato:

Data: ____ / ____ / ____

Diretor da Unidade (Avaliador):

Data: ____ / ____ / ____