

Assinatura da chefia imediata	Data	___/___/___
-------------------------------	------	-------------

Assinatura do servidor	Data	___/___/___
------------------------	------	-------------

Assinatura do responsável pelo RH	Data	___/___/___
-----------------------------------	------	-------------

Assinatura Testemunha 1 (quando necessário)	___/___/___
---	-------------

Assinatura Testemunha 2 (quando necessário)	___/___/___
---	-------------

Anexo V – Plano de Ação para o Desenvolvimento - PAD:

PAD Plano de Ação para o Desenvolvimento

1. IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO	
Nome	
CPF	RG
Cargo	Unidade de exercício
Cargo em comissão ou função em confiança	

2. IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA	
Nome	
CPF	RG
Cargo	Unidade de exercício

3. DADOS DO PLANO DE AÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO	
Ano de referência	

Assinatura da chefia imediata	Data	___/___/___
-------------------------------	------	-------------

Assinatura do servidor	Data	___/___/___
------------------------	------	-------------

Assinatura da chefia mediata	Data	___/___/___
------------------------------	------	-------------

Assinatura do responsável pelo RH	Data	___/___/___
-----------------------------------	------	-------------

PAD Plano de Ação para o Desenvolvimento

Objetivo: Promover o desenvolvimento do servidor, visando ao melhor aproveitamento de suas potencialidades.

Relacione os Pontos Fortes
<ul style="list-style-type: none"> ▪ o que sabe fazer bem feito e com facilidade; ▪ oportunidades de trabalho em um novo projeto/atividade; ▪ tarefas e atividades que são adequadas ao perfil e interesse do servidor e que podem ajudá-lo a adquirir habilidades extras.
Relacione os Pontos para Melhorias
<ul style="list-style-type: none"> ▪ habilidades que necessitam de aperfeiçoamento; ▪ necessidade de remanejamento pela não adaptação do servidor às funções.

Proposta de ações para o desenvolvimento do servidor.

OBJETIVO			
PLANO DE AÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL	PRAZO	PRIORIDADE	OBSERVAÇÕES

OBJETIVO			
PLANO DE AÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL	PRAZO	PRIORIDADE	OBSERVAÇÕES

OBJETIVO			
PLANO DE AÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO INDIVIDUAL	PRAZO	PRIORIDADE	OBSERVAÇÕES

JUSTIFICATIVA (caso não seja elaborado o Plano de Ação para o Desenvolvimento - PAD)

Anexo VI – Recurso

1. IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO	
Nome	
CPF	RG
Cargo	Unidade de exercício
Cargo em comissão ou função em confiança	

2. IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA	
Nome	
CPF	RG
Cargo	Unidade de exercício

3. IDENTIFICAÇÃO DA CHEFIA MEDIATA	
Nome	
CPF	RG
Cargo	Unidade de exercício

4. DADOS DA AVALIAÇÃO	
Ano de referência	Tipo

Recurso contra o resultado da avaliação pela liderança

Senhor (a) _____,

Conforme dispõe o artigo 14 do Decreto nº 57.780, de 10 de fevereiro de 2012, solicito a Vossa Senhoria revisão da pontuação a mim atribuída na Avaliação de Desempenho Individual correspondente ao ano 2012, pelos motivos abaixo expostos:

Justificativa