



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO
(Para fins de Progressão Funcional ou Promoção)

AVALIAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA

Nome:	Matrícula:	
Lotação:	Classe:	
Período de Avaliação: ___/___/___ a ___/___/___	Nível Atual:	
ITENS A SEREM AVALIADOS - PONTUAÇÃO DE 0 A 10 PONTOS		NOTA
I. FATOR ASSIDUIDADE, RESPONSABILIDADE E PONTUALIDADE		
- Cumprimento do horário estabelecido		
II. FATOR DE PRODUÇÃO		
- Desempenho no processo de ensino-aprendizagem		
- Participação, cooperação e iniciativa		
- Relacionamento Professor/Aluno/Departamento		
- Habitualmente desenvolve atividades e processos de recuperação paralela e/ou atendimento aos alunos		
- Cooperar e participa quando solicitado pela chefia		
- Entrega documentação escolar dentro do prazo estabelecido		
- Participação de eventos e desenvolvimento de projetos		
II. FATOR DE APERFEIÇOAMENTO		
- Participação em cursos de atualização e/ou eventos		
MÉDIA DA NOTA FINAL		

APTO

NÃO APTO (Anexar justificativa)

Em ___/___/___

Em ___/___/___

Chefe imediato (assinatura e carimbo)

Docente (assinatura)



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO
(Para fins de Progressão Funcional ou Promoção)

AUTOAVALIAÇÃO

Nome:	Matrícula:	
Lotação:	Classe:	
Período de Avaliação: ___/___/___ a ___/___/___	Nível Atual:	
ITENS A SEREM AVALIADOS – PONTUAÇÃO DE 0 A 10 PONTOS		NOTA
I. FATOR ASSIDUIDADE, RESPONSABILIDADE E PONTUALIDADE		
- Cumprimento do horário estabelecido		
II. FATOR DE PRODUÇÃO		
- Desempenho no processo de ensino-aprendizagem		
- Participação, cooperação e iniciativa		
- Relacionamento Professor/Aluno/Departamento		
- Habitualmente desenvolve atividades e processos de recuperação paralela e/ou atendimento aos alunos		
- Cooperar e participa quando solicitado pela chefia		
- Entrega documentação escolar dentro do prazo estabelecido		
- Participação de eventos e desenvolvimento de projetos		
II. FATOR DE APERFEIÇOAMENTO		
- Participação em cursos de atualização e/ou eventos		
MÉDIA DA NOTA FINAL		

APTO

NÃO APTO (Anexar justificativa)

Em ___/___/___

Em ___/___/___

Chefe imediato (assinatura e carimbo)

Docente (assinatura)



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO
(Para fins de Progressão Funcional ou Promoção)

PARECER DA COMISSÃO PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE – CPPD

Nome:	Matrícula:
Lotação:	Classe:
Período de Avaliação: ___/___/___ a ___/___/___	Nível Atual:

PONTUAÇÃO DE 0 A 10 PONTOS	
- AVALIAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA	
- AUTOAVALIAÇÃO	
- MÉDIA FINAL	

PARECER		
A Comissão Permanente de Pessoal Docente do Instituto Federal Catarinense – Campus _____, instituída pela Portaria nº _____, de ___/___/___, em análise ao presente processo, entende que:		
<input type="checkbox"/> o(a) servidor(a) acima CUMPRIU todos os requisitos necessários para a concessão de Progressão Funcional ou Promoção por Desempenho Acadêmico, desempenhando suas funções com assiduidade, competência, probidade e responsabilidade, ESTANDO APTO à PROGRESSÃO FUNCIONAL OU PROMOÇÃO, avançando para a Classe _____, Nível _____.		
<input type="checkbox"/> o(a) servidor(a) acima NÃO CUMPRIU todos os requisitos necessários para a concessão de Progressão Funcional ou Promoção por Desempenho Acadêmico, NÃO ESTANDO APTO à referida PROGRESSÃO FUNCIONAL OU PROMOÇÃO. (anexar justificativa).		
_____, _____ de _____ de _____.		
_____ Presidente (assinatura e matrícula)	_____ Membro (assinatura e matrícula)	_____ Membro (assinatura e matrícula)