



**CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO PAULO**

ANEXO I DO ATO Nº /2007

BOLETIM DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO PARA CONCESSÃO DE GRATIFICAÇÃO
LEGISLATIVA DE INCENTIVO À ESPECIALIZAÇÃO E PRODUTIVIDADE – GLIEP.

NOME: _____ RF.: _____

CARGO/EMPREGO: _____ LOTAÇÃO: _____

PERÍODO DE AFERIÇÃO: DE ___/___/___ A ___/___/___

FATORES DE DESEMPENHO	
I - CONHECIMENTO DAS FUNÇÕES DESEMPENHADAS E DAS METAS A SEREM ALCANÇADAS	
FATOR	AVALIAÇÃO
RESPONSABILIDADE, EFICÁCIA E EFICIÊNCIA: considere o respeito que demonstra com a relação às normas e valores da organização, assumindo conscientemente a responsabilidade pelos seus atos. Considere ainda, a disciplina, a assiduidade, a pontualidade, a administração do tempo e o uso adequado dos equipamentos no desempenho de suas funções. A eficiência relaciona-se ao modo certo de atuar e produzir efetivamente, com o mínimo de perdas, gastos e esforços. <u>Tem, portanto, o enfoque de fazer as coisas certas.</u> A eficácia é a capacidade para produzir o resultado desejado, estando, portanto, mais voltada para dar atenção àquilo que precisa ser feito, para alcançar o objetivo. <u>Tem o enfoque de dar atenção às coisas certas.</u> Enquanto a eficiência se preocupa com o modo, a eficácia está voltada para o resultado. Considere estes conceitos para avaliar os resultados obtidos pelo avaliado no desempenho de suas tarefas.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIM NÃO
II - EMPENHO NO EXERCÍCIO DAS FUNÇÕES E CONTRIBUIÇÕES PARA SEU APERFEIÇOAMENTO	
FATOR	AVALIAÇÃO
INICIATIVA, CRIATIVIDADE, QUALIDADE, INTERESSE E PRODUTIVIDADE DO TRABALHO: considere a capacidade de procurar soluções, pensar e agir. Considere ainda, a melhoria progressiva do trabalho, entusiasmo em relação ao trabalho que realiza, e o aprendizado de novos procedimentos. E, por fim, considere a contribuição dada ao volume do trabalho realizado pela Equipe.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIM NÃO



**CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO PAULO**

III - APRIMORAMENTO ATRAVÉS DE CURSOS E ESTÁGIOS					
FATOR	AValiação				
CURSOS E ESTÁGIOS: Considere cursos realizados e correlacionados com a área de atuação: Doutorado; Mestrado; Bacharelado; Licenciatura; Graduação como tecnólogo; Curso seqüencial; Pós-graduação "stritu sensu"; Pós-graduação "stritu sensu" – disciplinas concluídas. Especialização em nível de pós-graduação; Aperfeiçoamento em nível de Pós-graduação; Extensão universitária; Cursos promovidos ou patrocinados por órgãos oficiais reguladores e fiscalizadores de carreiras profissionais, bem como curso que tenha sido realizado em instituições ou Entidades de aperfeiçoamento; cursos técnicos; e estágios que contemplem atividades relacionadas com sua área de atuação.	<table border="0"><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">SIM</td><td style="text-align: center;">NÃO</td></tr></table> <p>Se SIM indique a condição prevista no fator e sua data: _____ _____ _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM	NÃO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SIM	NÃO				
IV - DESENVOLVIMENTO DE LIDERANÇA E TRABALHO EM GRUPO					
FATOR	AValiação				
CAPACIDADE DE LIDERANÇA: considere o poder de influência positiva sobre as pessoas ou grupo de trabalho, baseado na competência pessoal e profissional, conquistando credibilidade, confiança e obtendo aceitação, consenso e ação na consecução dos objetivos da Unidade.	<table border="0"><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">SIM</td><td style="text-align: center;">NÃO</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM	NÃO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SIM	NÃO				
V - PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E GRUPOS DE TRABALHO ESPECIAIS EXERCENDO ATIVIDADE AFETA À SUA FORMAÇÃO PROFISSIONAL					
FATOR	AValiação				
PARTICIPAÇÃO EM COMISSÕES E GRUPOS DE TRABALHOS ESPECIAIS: Considere a participação em Comissões previstas no Regimento Interno da Câmara Municipal, ou Comissões e Grupos de Trabalho, instituídos pela Mesa da Câmara, ou por sua solicitação, sobre assuntos diversos, e participação em comissões ou grupos de trabalho externos para os quais tenha sido designado pela Câmara Municipal.	<table border="0"><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td style="text-align: center;">SIM</td><td style="text-align: center;">NÃO</td></tr></table> <p>Se SIM indique a Comissão e/ou Grupo de Trabalho e sua data de início e término: _____ - _____ _____ _____ _____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIM	NÃO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
SIM	NÃO				



**CÂMARA MUNICIPAL DE
SÃO PAULO**

VI – TRABALHOS EM SUA ÁREA DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL	
FATOR	AVALIAÇÃO
TRABALHOS: Considere trabalhos realizados, correlacionados com área de atuação: livros publicados, de natureza técnica; artigos publicados em obras/periódicos técnicos ou científicos. Participação em eventos: Congressos, Seminários, Simpósios, Encontros e Similares, na área de interesse: na condição de conferencista ou palestrante, na condição de debatedor, na condição de participante.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIM NÃO Se SIM indique a condição prevista pelo fator e sua data: _____ _____
VII – PRESTAR APOIO TÉCNICO E MINISTRAR CURSOS VOLTADOS AO APRIMORAMENTO DO CONHECIMENTO DOS SERVIDORES DA CÂMARA DENTRO DE SUA ÁREA DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL	
FATOR	AVALIAÇÃO
APOIO TÉCNICO E/OU REGÊNCIA DE CURSOS: Considere a participação, seja como apoio técnico para implementação de cursos, seja ministrando curso para aprimoramento dos servidores em exercício na Câmara Municipal.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SIM NÃO Se SIM indique a condição prevista pelo fator e sua data de início e término: _____ _____ _____ _____

São Paulo, de de .

Avaliador: _____ RF.: _____

Unidade: _____