

ANEXO I

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO						
FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE DESEMPENHO DE ATIVIDADES - FADA						
IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR						
NÚMERO FUNCIONAL	NOME	ATO DE NOMEAÇÃO	PERÍODO AVALIADO DE / / A / /			
CARGO	LOTAÇÃO (ÓRGÃO/ENTIDADE)	LOCALIZAÇÃO (SETOR)				
IDENTIFICAÇÃO DO CHEFE IMEDIATO (AVALIADOR)						
NÚMERO FUNCIONAL	NOME	CARGO/FUNÇÃO	LOCALIZAÇÃO (SETOR)			
DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Em execução. () Não cumprido.	() SIM () NÃO FORMA:		
DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Não cumprido. () Em execução.	() SIM () NÃO FORMA:		
DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Não cumprido. () Em execução.	() SIM () NÃO FORMA:		
DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Não cumprido. () Em execução.	() SIM () NÃO FORMA:		
DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Não cumprido. () Em execução.	() SIM () NÃO FORMA:		
CIÊNCIA E COMENTÁRIOS DO SERVIDOR						
LOCAL E DATA NOME/ASSINATURA DO SERVIDOR AVALIADO CARGO/FUNÇÃO NOME / ASSINATURA DO CHEFE AVALIADOR CARGO / FUNÇÃO						