|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **https://www.sds.sc.gov.br/index.php/institucional/identidade-visual/3595-desenvolvimento-social-bca-02-2/file**RELATÓRIO DE DESEMPENHO INDIVIDUAL |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **Agente público:** | **Matrícula:** |   |
| **Lotação:** |   |
| **Gestor:** |   | **Matrícula:** |   |
|  |  |  |  |  |
| **Período (mês) do Relatório:**  |  |  |  |
| **Dias trabalhados remotamente:**  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ATRIBUIÇÕES\*** |
| Das atribuições constantes em meu Acordo de Desempenho Individual, executei, no período em referência, as seguintes: |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  |  |  |  |  |
| **OBJETIVOS\*** |
| Dos objetivos constantes em meu Acordo de Desempenho Individual, contribuí, no período em referência, para o alcance dos seguintes: |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Atividade\*** | **Objetivo relacionado\*** | **Entrega vinculada\*** | **Detalhamento (se necessário)** |
| **1** |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |
| **3** |  |   |   |   |
| \* Conforme Acordo de Resultados da unidade lotacional. |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Atividades executadas além do Acordo de Desempenho Individual:** |  |
| **Atividade\*** | **Objetivo relacionado\*** | **Entrega vinculada\*** | **Detalhamento (se necessário)** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| Caso não tenha atendido todas as demandas do período em referência, justifique: |  |
|   |
|
|  |  |  |  |  |
| **AVALIAÇÃO GERAL:** |
| 1 | ( ) Muito satisfatório. Avalio que, na maioria das vezes, supero o esperado. Minha atuação contribui fortemente no desenvolvimento dos trabalhos do setor. |
| 2 | ( ) Satisfatório. Avalio que, em geral, realizo minhas atribuições de forma adequada, contribuindo no desenvolvimento dos trabalhos do setor. |
| 3 | ( ) Parcialmente Satisfatório. Avalio que, em geral, contribuo parcialmente no desenvolvimento dos trabalhos do setor. |
| 4 | ( ) Insatisfatório. Avalio que, na maioria das vezes, contribuo pouco no desenvolvimento dos trabalhos do setor. |
|   |
|   |
| 5 | Houve problema de comunicação com o gestor? | ( ) NÃO | ( ) SIM |   |
| 6 | Possui sugestões de melhorias para o PGD? | ( ) NÃO | ( ) SIM |   |
| Se respondeu SIM aos itens 5 e/ou 6, relate: |  |  |  |   |
|   |
|  |  |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES GERAIS:** |  |
|   |
|
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |  |
|  | Nome do agente público |  | Nome do Gestor imediato |  |
|  | (assinado digitalmente) |  | Cargo da gestor imediato |  |
|  |  |  | (assinado digitalmente) |  |