

 <p>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO</p>	<p align="center">GESTÃO DA QUALIDADE FORMULÁRIO</p>		   <p>Original de viver aqui</p>
<p align="center">FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO</p>			<p>CÓDIGO: UPA. RH. FORM.004</p>
<p>SETOR: RECURSOS HUMANOS</p>			<p>REVISÃO: 001</p>
<p>DATA DE ELABORAÇÃO: 30/10/2023</p>	<p>DATA DE REVISÃO: 30/10/2025</p>	<p>PÁGINA: 1/1</p>	

Identificação do Trabalhador

Nome:	Matrícula:
Cargo:	Setor:
Chefia Imediata:	Cargo da Chefia Imediata:
Local de Trabalho:	Admissão:

Avaliar e analisar o desempenho do trabalhador dentro da organização, com foco nos processos de melhoria e pontos fortes.
 Para esta avaliação será utilizado a metodologia da Matriz 9Box.
 O formulário deverá ser assinado pela chefia imediata que acompanhou o colaborador.



Há algum comentário que considera importante para a avaliação desse colaborador

Assinatura do Trabalhador

Assinatura da Chefia Imediata