|  | * + - 2. **PLANO DE TRABALHO**   **SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS** |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: Data de Admissão: Matrícula SIAPE:  Cargo: Horário de trabalho do servidor: Manhã: Tarde: Noite:  Setor de Lotação: Período de Avaliação:  Nome do Tutor: E-mail do Tutor:  Email do servidor: Email da chefia: | | |

Este Plano de Trabalho deverá ser preenchido**,** pela Chefia Imediata, em conjunto com o Servidor, **no momento da pactuação** das atividades a serem realizadas. Por meio de um processo colaborativo , servidor e chefia irão (I) alinhar as expectativas em torno de compromissos de trabalho para o alcance de um objetivo comum, (II) garantir transparência e esclarecimento de quaisquer dúvidas, (III) acompanhar o desempenho do servidor ao longo do período, (IV) evitar, no momento da Avaliação de Desempenho, que esta seja um processo intuitivo e pouco efetivo para o desenvolvimento do servidor e (V) viabilizar as condições de trabalho necessárias ao cumprimento do pactuado. A **Chefia** deverá providenciar, e o servidor acompanhar, a devolução da cópia do Plano de trabalho à DGD/CPTA**, no prazo de 30 dias**, a contar da data do recebimento do documento. **O original** **deverá ser mantido no setor de lotação do servidor**.

| **1. Avaliação das condições de trabalho para o desenvolvimento das atividades a serem pactuadas** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Chefia** | | | **Servidor** | | |
| Ambiente Físico (espaço, ventilação, iluminação.) | Excelente | Suficiente | Insuficiente | Excelente | Suficiente | Insuficiente |
| Material permanente (mesa, cadeira, computador, arquivo, veículo, equipamento hospitalar etc.) | Excelente | Suficiente | Insuficiente | Excelente | Suficiente | Insuficiente |
| Material de consumo (material de escritório, tecido, seringa, luva, madeira etc.) | Excelente | Suficiente | Insuficiente | Excelente | Suficiente | Insuficiente |
| Sistema de Tecnologia da informação (software etc.) | Excelente | Suficiente | Insuficiente | Excelente | Suficiente | Insuficiente |

**Legenda: Excelente: Obtenho excelentes condições para executar as atividades.**

**Suficiente: Obtenho o mínimo necessário para executar as atividades, sem prejuízos.**

**Insuficiente: A falta de condições prejudica em grande parte ou inviabiliza a atividade.**

| **2.Atividades do servidor pactuadas para o período**   | *Caso haja alguma modificação ou alteração no processo de trabalho do servidor ao longo do período avaliativo, pode ser requisitado um novo plano de trabalho*. | | --- | |
| --- | --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

| **3. Mediante as atividades pactuadas, há necessidade do servidor desenvolver o conhecimento técnico?**  ( ) Sim ( ) Não há necessidade de aprimorar o conhecimento técnico |
| --- |
| **3.1. Se sim, especifique, junto ao servidor, quais os treinamentos, capacitações e leituras sobre temas relativos à área são necessários para o desenvolvimento do conhecimento técnico.** |

| **4. Mediante as atividades pactuadas, que fatores institucionais precisam ser aprimorados, para que o trabalho seja melhor desenvolvido? Ex.: Condições de trabalho, organização das rotinas, comunicação interna e externa, segurança do trabalho, dentre outros** |
| --- |
|  |

| **5. Declaração da chefia sobre a realização das atividades pactuadas:** |
| --- |
| Declaro estar ciente sobre as atuais condições de trabalho do setor e as suas interferências restritivas ou facilitadoras para o desenvolvimento de cada atividade relacionada, anteriormente.  **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Chefia Imediata** |
| **6. Declaração do servidor sobre a realização das atividades pactuadas:** |
| Declaro estar de acordo com as atividades pactuadas e com os demais apontamentos identificados, comprometendo-me com o meu desempenho.    **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Servidor** |