

MINISTÉRIO DA SAÚDE

SERVIÇO: INSTITUTO PORTUGUÊS DO SANGUE E DA TRANSPLANTAÇÃO, IP.

NIF	5	0	2	4	2	3	9	4	3
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Centro Sangue e Transplantação de: Lisboa Coimbra Porto Serviços Centrais

(A preencher pelo avaliado)

Avaliado	
Carreira/Categoria	
Unidade orgânica	

Período de avaliação	/ /	a	/ /
----------------------	-----	---	-----

1. OBJETIVOS INDIVIDUAIS

1.1 GRAU DE REALIZAÇÃO DOS OBJETIVOS FIXADOS

Para cada objetivo fixado em que nível considera que se situou o seu desempenho? (Assinale com X o nível)

Objetivos fixados	Superei o objetivo	Atingi o objetivo	Não atingi o objetivo
Objetivo 1			
Objetivo 2			
Objetivo 3			
Objetivo __			
Objetivo __			
Objetivo __			

1.2 FUNDAMENTAÇÃO

(Breve fundamentação relativa à realização dos objetivos)

2. COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

2.1 DEMONSTRAÇÃO DE COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

Para cada competência em que nível considera que se situou o seu desempenho ao longo do ano? *(Assinale com X o nível)*

COMPORTAMENTO PROFISSIONAL ESCOLHIDO	COMPORTAMENTO DEMONSTRADO A UM NÍVEL ELEVADO (PONTUAÇÃO 5)	COMPORTAMENTO DEMONSTRADO (PONTUAÇÃO 3)	COMPORTAMENTO NÃO DEMONSTRADO (PONTUAÇÃO 1)
DESIGNAÇÃO			

Obs: A descrição de cada comportamento e dos descritivos a ele associados constantes das Listas de Comportamentos referem-se ao padrão médio exigível de desempenho (Comportamento Demonstrado), nos termos definidos pelo Concelho Coordenador de Avaliação.

2.2 FUNDAMENTAÇÃO

(Breve fundamentação relativa aos comportamentos demonstrados)

3. AVALIAÇÃO GLOBAL DO DESEMPENHO

PARÂMETROS DA AVALIAÇÃO	AUTO-AVALIAÇÃO
	ENF. AVALIADO
OBJETIVOS INDIVIDUAIS	
COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS	

O avaliado _____, em ___/___/___

Recebi. O avaliador _____, em ___/___/___