



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

PROJETO DE LEI Nº 45 /2017.

Altera a Lei nº 606, de 31 de março de 2008, que “Institui as Carreiras dos Profissionais de Educação Básica do Município de Areado, Estado de Minas Gerais”.

O Povo do Município de Areado, por seus representantes decretou, e eu, em seu nome, sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º O Anexo IV da Lei nº 606, de 31 de março de 2008, passa a vigorar com a redação do Anexo I a esta Lei.

Art. 2º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Areado, 13 de junho de 2017.

PEDRO FRANCISCO DA SILVA
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

PLANO DE CARGOS, CARREIRAS E VENCIMENTOS

ANEXO IV – LEI 606/2008

ANEXO I – LEI Nº

RESULTADOS OBTIDOS NA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO INDIVIDUAL

1) RESULTADOS OBTIDOS NA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO INDIVIDUAL

CRITÉRIO	PONTOS ATRIBUÍDOS	PONTOS OBTIDOS PELO SERVIDOR
I – Qualidade do trabalho	40	
II – Produtividade no trabalho	09	
III - Iniciativa	06	
IV - Presteza	09	
V – Aproveitamento em programa de capacitação	06	
VI – Assiduidade	05	
VII - Pontualidade	05	
VIII – Administração do tempo e tempestividade	06	
IX – Uso adequado dos equipamentos e instalações de serviço	06	
X – Aproveitamento de recursos e racionalização de processos	04	
XI – Capacidade de trabalho em equipe	04	
TOTAL DOS PONTOS DA ETAPA DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO INDIVIDUAL:	100	TOTAL:

2) CONCEITO OBTIDO PELO SERVIDOR NA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO INDIVIDUAL:

3) NOTIFICAÇÃO AO SERVIDOR/NOME:

Resultado da Avaliação de desempenho individual

A comissão de avaliação notifica ao servidor, identificado o resultado de sua Avaliação de Desempenho Individual, correspondente ao período avaliado compreendido entre: __/__/__ e __/__/__.

CONCEITO:

ÓTIMO – superior a 90 pontos.

MUITO BOM – igual ou superior a 80 pontos.

BOM – igual ou superior a 70 pontos.

REGULAR – igual ou superior a 60 pontos.

INSATISFATÓRIO – inferior a 60 pontos.

4) ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO:

Presidente:

Membro:

Membro:

5) ASSINATURA DO SERVIDOR E DATA DA NOTIFICAÇÃO:

Estou ciente dos registros acima e do resultado referente à minha Avaliação de Desempenho Individual.

Assinatura do servidor

_____/_____/_____
Data da notificação

Testemunha 1

Testemunha 2

Representante do Sindicato ou Associação

“(NR)