

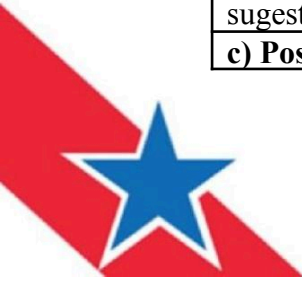
## ANEXO II – FORMULÁRIO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIAS

(Lei Estadual nº 11.220/2025 | Decreto Estadual nº 5.277/2026 | Instrução Normativa nº 001/2026/GAB/FASEPA)

<b>SERVIDOR(A):</b>	
<b>MATRÍCULA:</b>	
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b>	
<b>UNIDADE/SETOR:</b>	

<b>PERÍODO AVALIATIVO:</b>		<b>DATA DA AVALIAÇÃO:</b>	
----------------------------	--	---------------------------	--

AVALIAÇÃO DOS FATORES DE DESEMPENHO (Art. 8º do Decreto Estadual nº 5.277/2026)	ENCAMINHAMENTOS E OBSERVAÇÕES DO AVALIADOR
<b>I - DIMENSÃO TÉCNICA</b>	
<p><b>a) Qualidade e produtividade do trabalho</b> Exatidão, correção e clareza dos trabalhos executados de forma organizada e em conformidade com as normas estabelecidas. Volume de trabalho realizado em tempo hábil, demonstrando eficiência na execução das tarefas.</p>	
<p><b>b) Conhecimento técnico e cumprimento de normas, prazos e rotinas;</b> Domínio e aplicação de conhecimentos específicos relativos aos processos de trabalho e procedimentos técnicos e administrativos. Aplicação de normas, prazos e rotinas de trabalho conforme legislação vigente.</p>	
<p><b>c) Uso adequado de equipamentos e materiais;</b> Cuidado na manutenção e uso racional de equipamentos, materiais e instalações</p>	
<b>II - DIMENSÃO PESSOAL</b>	
<p><b>a) Iniciativa e Criatividade</b> Agilidade para dar solução aos problemas detectados, elegendo a melhor alternativa e proposição de novas ideias.</p>	
<p><b>b) Relacionamento interpessoal e trabalho em equipe;</b> Capacidade de relacionar-se de forma consciente e respeitosa, tanto no aspecto emocional como profissional. Capacidade de se relacionar com a equipe de trabalho, sabendo ouvir, propor e aceitar sugestões.</p>	
<p><b>c) Postura ética e profissional;</b></p>	



Capacidade de seguir as normas e procedimentos estipulados pela Fundação de forma correta e em conformidade com a ética.	
<b>d) Assiduidade</b> Compromisso de presença, de acordo com as necessidades do setor e prontidão para o trabalho.	
<b>e) Pontualidade</b> Cumprimento de horário de entrada e saída.	

**FATORES QUE DIFICULTARAM O DESEMPENHO (a ser preenchido pelo avaliador)**

**CRÍTICAS E SUGESTÕES DO SERVIDOR (a ser preenchido pelo servidor)**

Belém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Gestor(a) Avaliador(a)

**TERMO DE RECUSA DE ASSINATURA**

Em conformidade com a Instrução Normativa nº 001/2026/GAB/FASEPA, na data de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o(a) servidor(a) \_\_\_\_\_ tomou ciência do conteúdo desta ficha, porém, recusou-se a assiná-la. O fato foi presenciado pelas testemunhas abaixo identificadas.

**TESTEMUNHA 1:**

Nome:  
Matrícula:

**TESTEMUNHA 2:**

Nome:  
Matrícula:

