



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CARIACICA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD
COORDENAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO FUNCIONAL
DECRETO 325/2025 - ANEXO III – FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DE DESEMPENHO DE ATIVIDADES - FADA

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADO		
Nº FUNCIONAL:	NOME:	PERÍODO AVALIADO:
CARGO/FUNÇÃO:	LOTAÇÃO:	LOCALIZAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADOR		
Nº FUNCIONAL:	NOME:	CARGO/FUNÇÃO:
LOCALIZAÇÃO:		

DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Em execução. () Não cumprido.	() Sim () Não Forma:		

DATA	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	COMPLEXIDADE DA ATIVIDADE	STATUS	FEEDBACK AO SERVIDOR	ATITUDE TOMADA A PARTIR DO FEEDBACK	ATITUDES QUE REPERCUTIRAM NO RESULTADO
		() ALTA () MÉDIA () BAIXA	() Cumprido antes do prazo. () Cumprido no prazo. () Cumprido fora do prazo. () Em execução. () Não cumprido.	() Sim () Não Forma:		

CIÊNCIA E COMENTÁRIOS DO SERVIDOR		

LOCAL E DATA

NOME/ASSINATURA DO SERVIDOR AVALIADO
CARGO/FUNÇÃO

NOME/ASSINATURA DO CHEFE AVALIADOR
CARGO/FUNÇÃO

OBSERVAÇÃO: CASO SEJA NECESSÁRIO REGISTRAR MAIS DE 2 AÇÕES, BASTA IMPRIMIR OUTRAS LAUDAS PARA PREENCHIMENTO.