



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	DESCRÍÇÃO 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	DESCRÍÇÃO 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.