

ANEXO IV

CONFIDENCIAL

GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
POLÍCIA MILITAR DO DISTRITO FEDERAL

FICHA DE AVALIAÇÃO DE POLICIAIS MILITARES
PRESTADORES DE TAREFA POR TEMPO CERTO

1- IDENTIFICAÇÃO DO MILITAR AVALIADO

POSTO/GRADUAÇÃO: _____

NOME: _____

2-TAREFA EXECUTADA: _____

3 - OPM ONDE ESTA SENDO PRESTADA A TAREFA POR TEMPO CERTO:

4 - PERIODO DE OBSERVAÇÃO: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

5 - DATA DE INÍCIO DA TAREFA POR TEMPO CERTO: ____ / ____ / ____

6 - PORTARIA DE NOMEAÇÃO: ____ / ____ / ____

ÚLTIMA PORTARIA DE PRORROGAÇÃO: ____ / ____ / ____

7 - AVALIAÇÃO DOS ATRIBUTOS: (marcar com um (x) o conceito)

ATRIBUTOS

satisfatório

insatisfatório

ASSIDUIDADE/PONTUALIDADE

INICIATIVA

PRODUTIVIDADE

DISCRIÇÃO FUNCIONAL

RESPONSABILIDADE

APRESENTAÇÃO PESSOAL

8 - IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADOR

POSTO/NOME _____

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO AVALIADOR

ciente do comandante da OPM e carimbo

TOMEI CONHECIMENTO DA PRESENTE AVALIAÇÃO

LOCAL E DATA

Assinatura do policial militar avaliado