|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_unipampa_transparencia.gif | **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO - ESTÁGIO PROBATÓRIO**  **RESULTADO FINAL** | |
| **ATENÇÃO: Para realização da avaliação e retorno presencial ao servidor devem estar presentes no mínimo a maioria simples dos membros da CAD e o membro representante do colegiado de curso no qual o docente tem maior carga horária de disciplinas. Esta avaliação é feita pela CAD e encaminhada à PROGEPE, impreterivelmente, entre o 30º e 32º mês de exercício do servidor.** | | |
| **Dados do Servidor** | | |
| **Nome do Servidor:** |  | |
| **SIAPE:** |  | |
| **Unidade Acadêmica:** |  | |
| **Nome da Chefia:** |  | |
| **Curso com Maior Carga Horária:** |  | |
| Número de Avaliações Parciais Realizadas (N): | |  |
| **Resultado Final da Avaliação de Desempenho Especial do Estágio Probatório:** | | |
| Iniciativa | Número de Resultados Favoráveis: |  |
| Produtividade | Número de Resultados Favoráveis: |  |
| Responsabilidade | Número de Resultados Favoráveis: |  |
| Disciplina | Número de Resultados Favoráveis: |  |
| Assiduidade | Número de Resultados Favoráveis: |  |
| Qualidade Didático-Pedagógica | Número de Resultados Favoráveis: |  |
| **TOTAL DE CRITÉRIOS FAVORÁVEIS:** | |  |
| **ESCORE NECESSÁRIO** [(N\*6)\*2/3]: | |  |
| ☐ **Participação em Programa de Recepção Docente (ou Justificativa)** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Com base nestes resultados, a Comissão de Avaliação Docente avalia que o docente está:** | | |
|  | ☐ **APROVADO EM ESTÁGIO PROBATÓRIO** |  |
|  | ☐ **REPROVADO EM ESTÁGIO PROBATÓRIO** |  |

**Ciência do Servidor:**

Atesto que me foi dada ciência presencial do resultado final, havendo oportunidade para esclarecimentos sobre o processo de avaliação. Minha assinatura atesta esse fato, não abrindo mão do direito ao pedido de reconsideração ou recurso, nem indicando minha concordância com os resultados acima expostos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura dos Membros da Comissão de Avaliação Docente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Presidente |  | 9. Membro |  |
| 2. Repr. do Curso |  | 10. Membro |  |
| 3. Membro |  | 11. Membro |  |
| 4. Membro |  | 12. Membro |  |
| 5. Membro |  | 13. Membro |  |
| 6. Membro |  | 14. Membro |  |
| 7. Membro |  | 15. Membro |  |
| 8. Membro |  | 16. Membro |  |