

MINISTÉRIO DA SAÚDE

SERVIÇO: INSTITUTO PORTUGUÊS DO SANGUE E DA TRANSPLANTAÇÃO, IP.

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIF | 5 | 0 | 2 | 4 | 2 | 3 | 9 | 4 | 3 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Centro Sangue e Transplantação de:  Lisboa  Coimbra  Porto  Outros Serviços

(A preencher pelo avaliado)

|                    |  |
|--------------------|--|
| Avaliado           |  |
| Carreira/Categoria |  |
| Unidade orgânica   |  |

Período de avaliação  a

## 1. OBJETIVOS INDIVIDUAIS

### 1.1 GRAU DE CONCRETIZAÇÃO DOS OBJETIVOS FIXADOS

Para cada objetivo fixado em que nível considera que se situou o seu desempenho? (Assinale com X o nível)

| Objetivos fixados | Superei o objetivo (PONTUAÇÃO 5) | Atingi o objetivo (PONTUAÇÃO 3) | Não atingi o objetivo (PONTUAÇÃO 1) |
|-------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
|                   |                                  |                                 |                                     |
|                   |                                  |                                 |                                     |
|                   |                                  |                                 |                                     |
|                   |                                  |                                 |                                     |
|                   |                                  |                                 |                                     |
|                   |                                  |                                 |                                     |
|                   |                                  |                                 |                                     |

### 1.2 FUNDAMENTAÇÃO

(Breve fundamentação relativa à concretização dos objetivos superados e não atingidos)

## 2. COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

## 2.1 DEMONSTRAÇÃO DE COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS

Para cada competência em que nível considera que se situou o seu desempenho ao longo do biénio? (Assinale com X o nível)

| COMPORTAMENTO PROFISSIONAL ESCOLHIDO | COMPORTAMENTO DEMONSTRADO A UM NÍVEL ELEVADO (PONTUAÇÃO 5) | COMPORTAMENTO DEMONSTRADO (PONTUAÇÃO 3) | COMPORTAMENTO NÃO DEMONSTRADO (PONTUAÇÃO 1) |
|--------------------------------------|--|---|---|
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |
|                                      |  |   |   |

Obs: A descrição de cada comportamento e dos descritivos a ele associados constantes das Listas de Comportamentos referem-se ao padrão médio exigível de desempenho (Comportamento Demonstrado), nos termos definidos pelo Concelho Coordenador de Avaliação.

## 2.2 FUNDAMENTAÇÃO

(Breve fundamentação relativa aos comportamentos demonstrados a um nível elevado ou não demonstrados)

## 3. AVALIAÇÃO GLOBAL DO DESEMPENHO

| PARÂMETROS DA AVALIAÇÃO      | AUTO-AVALIAÇÃO |
|------------------------------|----------------|
|                              | ENF. AVALIADO  |
| OBJETIVOS INDIVIDUAIS        |                |
| COMPORTAMENTOS PROFISSIONAIS |                |

O Avaliado \_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Recebi. O Avaliador \_\_\_\_\_, em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_