**ANEXO III - Formulário de verificação de habilidades**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do servidor:** | | |
| **Chefia imediata:** | | |
| **Setor:** | | |
| **Viabilidade de avaliação** | **Sim** | **Não** |
| A chefia imediata é capaz de avaliar o servidor no presente momento, levando em consideração seu conhecimento acerca de suas habilidades? (Em caso negativo, favor justificar) |  |  |
| **Habilidades** | **Marcar com (X)** | |
| **Habilitado** | **Não habilitado** |
| Capacidade de organização e autodisciplina |  |  |
| Capacidade de cumprimento das atividades nos prazos acordados |  |  |
| Capacidade de interação com a equipe |  |  |
| Atuação tempestiva |  |  |
| Proatividade na resolução de problemas |  |  |
| Abertura para utilização de novas tecnologias |  |  |
| Orientação para resultados |  |  |
| Capacidade colaborativa |  |  |
| **Observações (opcional)** | | |
|  | | |
| Assinatura digital da Chefia imediata | | |