



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

ANEXO I
CRONOGRAMA AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO
EXERCÍCIO 2024

DATA	ETAPAS	RESPONSÁVEL
18/10/24 a 25/10/2024	Elaboração do cronograma dos servidores do item 4.3 e envio a sua Secretaria.	Chefias imediatas
25/10/24	A Secretaria responsável envia o cronograma para a Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento de Recursos Humanos.	Secretarias Municipais
29/10/24	Publicação do cronograma de devolutiva dos servidores do item 4.3 no Diário Oficial.	Secretaria Municipal de Gestão e Desenvolvimento de Recursos Humanos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

ANEXO XIV

DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Operacional	

AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Comunicação					
11	Relacionamento Interpessoal					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador

Comentários do avaliado:

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Avaliado

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Administrativo	

ANEXO XV

DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiação PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Atenção Difusa					
11	Desempenho Funcional					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador

Comentários do avaliado:

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Data:

Avaliado

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Suporte	

ANEXO XVI
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Empatia					
11	Trabalho em equipe					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador

Comentários do avaliado:

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Técnico	

Avaliado

ANEXO XVII
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AVALIAÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Atenção Difusa					
11	Desempenho Funcional					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros “Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado”.

Data:

Avaliado

Avaliador

Comentários do avaliado:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Superior I	

Data:

Avaliado

ANEXO XVIII
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiação PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Foco em Resultado					
11	Gestão de Problemas e Conflitos					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros “Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado”.

Data:

Avaliado

Avaliador

Comentários do avaliado:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

--

Eu _____ manifesto interesse, em

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Superior II	

realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XIX
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiação PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Foco em Resultado					
11	Gestão de Problemas e Conflitos					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

“Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado”.

Data:

Avaliado

Avaliador

Comentários do avaliado:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Gerencial I	

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XX
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiaÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Liderança					
11	Planejamento					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Comentários do avaliado:	
Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Gerencial II	

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XXI
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiaÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Foco em Resultados					
11	Gestão de Problemas e Conflitos					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Comentários do avaliado:	
Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Docentes	

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XXII
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiação PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Foco em Resultados					
11	Gestão de Problemas e Conflitos					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Comentários do avaliado:	
Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Gestão Educacional	

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XXIII
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiação PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Foco em Resultados					
11	Gestão de Problemas e Conflitos					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Comentários do avaliado:	
Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Guarda Civil Municipal	

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XXIV
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiaÇÃO PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Empatia					
11	Trabalho em Equipe					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros "Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado".

Data:

Avaliado

Avaliador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Comentários do avaliado:	
Nome completo do servidor:	
Cargo do Servidor:	RE:
Grupo Comando da Guarda Civil Municipal	

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado

ANEXO XXV
DECLARAÇÃO DEVOLUTIVA DA
AValiação PERIÓDICA DE DESEMPENHO

		AE	AD	AS	AP	AM
1	Responsabilidade					
2	Disciplina					
3	Organização					
4	Administração Eficaz de Recursos					
5	Colaboração					
6	Capacidade de Iniciativa					
7	Produtividade					
8	Qualidade do Trabalho					
9	Assiduidade e pontualidade					
10	Foco em Resultados					
11	Liderança					

Declaro que os conceitos acima, são os constantes no formulário de avaliação periódica de desempenho, assim como

tive ciência dos apontamentos do avaliador nos quadros “Critérios de destaque do avaliado e Conhecimentos e habilidades a serem aprimoradas pelo avaliado”.

Data:

Avaliado

Avaliador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJAMAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE
RECURSOS HUMANOS

Comentários do avaliado:

Eu _____ manifesto interesse, em realizar o pedido de reconsideração referente a minha Avaliação Periódica de Desempenho, e estou ciente de que o mesmo deverá ser protocolizado por mim junto à Comissão de Gestão de Carreiras, em conformidade com o modelo constante do Anexo XIII do Decreto nº 7.251/2024, no prazo estipulado no Edital nº _____.

Data:

Avaliado