

Ficha de Feedback de Desempenho no Período de Experiência

Colaborador:

Cargo:

Setor:

Data De Admissão:

Data Da Avaliação:

1. Avaliação das Competências

Competências	Avaliação (1 a 5)	Comentários
Conhecimento Técnico		
Resolutividade		
Produtividade		
Adaptação às Normas da AFRAFEP		
Capacidade de Aprender		
Trabalho em Equipe		
Iniciativa e Proatividade		
Pontualidade e Assiduidade		
Comunicação e Relacionamento		

Legenda De Avaliação:

1 = Muito Insatisfatório | 2 = Insatisfatório | 3 = Regular | 4 = Bom | 5 = Excelente

2. Quais são os principais pontos fortes do colaborador, destacando suas qualidades e as contribuições mais significativas observadas durante o período de experiência?

3. Quais aspectos o colaborador deve focar para melhorar seu desempenho durante o período de experiência, e que ações, como cursos ou treinamentos, podem ser tomadas para apoiar esse desenvolvimento?

4. Feedback do colaborador (espaço para o colaborador expressar suas opiniões e sugestões sobre o período de experiência e sobre o apoio oferecido pela equipe):

5. Decisão Final

- () aprovado para continuidade no cargo
() não aprovado para continuidade no cargo

Assinaturas:

Líder/Gestor:

Data: ____/____/____

Colaborador:

Data: ____/____/____

Gerente De Gestão De Pessoas: Data: ____/____/____