



República de Moçambique

FICHA DE ACOMPANHAMENTO TRIMESTRAL DO PESSOAL COM FUNÇÃO DE DIRECÇÃO, CHEFIA E CONFIANÇA

Nome do funcionário ou Agente do Estado _____

Sector _____

(Ministério, Instituto Público, Instituição Subordinada/Tutelada, Governo Provincial, Governo Distrital ou Autarquia)

ANO _____

Dados do Avaliado

Orgão/Instituição _____

Nome do Avaliado _____

Categoria _____

Função _____

Classificação obtida no ano anterior _____

Dados do Avaliador

Nome do Avaliador _____

Função _____

Acompanhamento da Execução do Plano Individual de Actividades Anuais

Actividades Previstas no Plano ¹	Trimestre	Ponto de Situação ²	Cumprimento dos Prazos ³	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados ⁴
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

¹ Alistar as actividades constantes do Plano Individual de Actividades anuais, incluindo as novas actividades acrescidas por Adenda.

² Indicar se a actividade foi **concluída**, se ainda está **em curso** ou está **por realizar**.

³ Indicar se as actividades concluídas foram realizadas **dentro do prazo** ou **fora do prazo**.

⁴ Referir se a qualidade dos resultados apresentados é **excelente**, **Muito boa**, **Boa**, **Regular** ou **má**.

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimestre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimes tre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

(Continua)

(Continuação da grelha de Acompanhamento da Execução do plano individual)

Actividades Previstas no Plano	Trimestre	Ponto de Situação	Cumprimento dos Prazos	Resultados alcançados	Qualidade dos resultados apresentados
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				

REAJUSTAMENTO DOS RESULTADOS ESPERADOS⁵

Resultados esperados no Plano Individual de Actividades Anuais	Novos Resultados Esperados	Actividades Resultantes do reajustamento dos Resultados	Prazos	Motivo do Reajustamento dos Resultados

(Continua)

⁵ Esta tabela apenas é preenchida nos casos em que houver necessidade de reajustamento dos Resultados estabelecidos no Plano Individual das Actividades Anuais. Deve ser preenchida pelo avaliador, em concertação com o avaliado, após preenchimento da grelha de Acompanhamento, para rever o Plano Individual.

(Continuação da Grelha de Reajustamento dos Resultados Esperados)

Resultados esperados no Plano Individual de Actividades Anuais	Novos Resultados Esperados	Actividades Resultantes do reajustamento dos Resultados	Prazos	Motivo do Reajustamento dos Resultados

Competências reveladas durante a execução do Plano Individual

Critérios	Classificação ⁶	Trimestre			
		1º	2º	3º	4º
a) Cumprimento dos Objectivos e Planos	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
b) Cumprimento das Metas	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
c) Cumprimento dos Prazos	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				

Critérios	Classificação	Trimestre			
		1º	2º	3º	4º
d) Qualidade dos Resultados	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
e) Responsabilidade	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
f) Criatividade	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				

⁶ Assinale √ na classificação correspondente ao desempenho do avaliado, tomando em consideração a *descrição de desempenho* apresentada na Ficha de Avaliação do Desempenho Individual do Pessoal com Função de Direcção e Chefia.

Critérios	Classificação	Trimestre			
		1º	2º	3º	4º
g) Inovação	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
h) Competência de Liderança	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
I) Competência Técnica	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				

Critérios	Classificação	Trimestre			
		1º	2º	3º	4º
j) Competência de Gestão	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
k) Comunicação	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
l) Capacidade de Trabalho em Equipa	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				

Critérios	Classificação	Trimestre			
		1º	2º	3º	4º
m) Aproveitamento em Programas de Formação	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
n) Competências Reveladas Após Formação	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
o) Pontualidade	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				

Critérios	Classificação	Trimestre			
		1º	2º	3º	4º
p) Assiduidade	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
q) Disciplina	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				
r) apresentação e postura	Excelente				
	Excedeu os requisitos				
	Preenche completamente os requisitos				
	Em desenvolvimento				
	Não satisfaz os requisitos				

Comentário geral sobre o desempenho individual do avaliado no 1º Trimestre

Local e Data _____, ____/____/____

Assinatura do Avaliado

Assinatura do avaliador

Comentário geral sobre o desempenho individual do avaliado no 2º Trimestre

Local e Data _____, ____/____/____

Assinatura do Avaliado

Assinatura do avaliador

Comentário geral sobre o desempenho individual do avaliado no 3º Trimestre

Local e Data _____, ____/____/____

Assinatura do Avaliado

Assinatura do avaliador

Comentário geral sobre o desempenho individual do avaliado no 4º Trimestre

Local e Data _____, ____/____/____

Assinatura do Avaliado

Assinatura do avaliador
