|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Controle de Versões** | | | |
| **Versão** | **Data** | **Autor** | **Notas da Revisão** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Equipe |  | Período De: | 99/99/99 | Até: | 99/99/99 |

# Objetivos deste documento

[Descreva o motivo pelo qual esse documento será usado]

Avaliar as necessidades de capacitação da equipe, as deficiências a serem tratadas e os potenciais a serem mais bem explorados com o intuito de aperfeiçoar o desempenho da equipe.

# Avaliação do Desempenho da Equipe:

[Classifique os indicadores, e sempre que julgar necessário, faça seus comentários e descreva as ações requeridas por indicador. ]

## Painel de Indicadores

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Status |  | Atende as expectativas |  | Pequenas melhorias |  | Grandes melhorias |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicador por Área** | **Status** | **Comentário / Ação Requerida** |
| Satisfação geral |  |  |
| Comprometimento/Motivação |  |  |
| Conhecimento técnico |  |  |
| Prazo (SPI) |  |  |
| Custo (CPI) |  |  |
| Escopo |  |  |
| Comunicação |  |  |
| Qualidade (Processos) |  |  |
| Gestão de conflitos |  |  |
| Taxa de rotatividade |  |  |
|  |  |  |

## Pontos fortes

[Descreva abaixo os principais pontos fortes da equipe que podem ser mais bem explorados]

## Pontos fracos

[Descreva abaixo os principais pontos fracos da equipe que devem ser tratados]

## Resultados Atingidos:

[Descreva os resultados que foram alcançados das metas do plano de desenvolvimento anterior. ]

## Retorno de Avaliações do Gestor:

[Descreva sua avaliação como gestor da equipe justificando o plano de desenvolvimento proposto]

# Plano de Desenvolvimento:

[Descreva seu plano de desenvolvimento baseando-se nos indicadores que necessitam serem aperfeiçoados]

## Definição das metas:

[Descreva as metas a serem atendidas de forma clara e objetiva. ]

## Necessidade de Treinamento:

[Descreva as necessidades de treinamento para suprir as deficiências identificadas na equipe. ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aprovações** | | |
| **Participante** | **Assinatura** | **Data** |
| Patrocinador do Projeto |  |  |
| Gerente do Projeto |  |  |