

## INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CONSELHO SUPERIOR

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES 27 3227-5564 – 3235-1741 – ramal 2003

## PROGRESSÃO FUNCIONAL DOCENTE ANEXO VI – RESOLUÇÃO CS Nº 21/2018

## Para uso exclusivo da Comissão de Avaliação de Desempenho

RELATÓRIO FINAL PARA FINS DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DOCENTE Acompanhado das avaliações periódicas e documentos comprobatórios

Nome do Docente Avaliado:	
Matrícula Siape:	
Lotação:	
Interstício da avaliação:	
Classe/Nível:	
Composição da Comissão	
Coordenador/Siape:	
Professor membro/Siape:	
Professor membro/Siape:	
Professor membro/stape.	
Número da Portaria de Constituição da Comissão, em anexo:	
,	
APRESENTAÇÃO DO RESUMO DAS AVALIAÇÕES ANALISADAS	
EIXO 1	
Quantidade de avaliações:	
Período de aplicação das avaliações:	
Média da pontuação obtida nas avaliações do Eixo 1:	
Comentários:	

EIXO 2		
Quantidade de avaliações:		
Período de aplicação das avaliações:		
Média da pontuação obtida nas avaliações do Eixo 2:		
Comentários:		
EIXO 3		
Quantidade de avaliações:		
Período de aplicação das avaliações:		
Média da pontuação obtida nas avaliações do Eixo 3:		
Comentários:		
EIXO 4		
Quantidade de avaliações:		
Período de aplicação das avaliações:		
Média da pontuação obtida nas avaliações do Eixo 4:		
Comentários:		
EIXO 5		
Quantidade de avaliações:		
Período de aplicação das avaliações:		
Média da pontuação obtida nas avaliações do Eixo 5:		
Comentários:		
EIXO 6		
Quantidade de avaliações:		
Período de aplicação das avaliações:		
Média da pontuação obtida nas avaliações do Eixo 6:		
Comentários:		

PONTUAÇÃO TOTAL		
EIXO 1:		
EIXO 2:		
EIXO 3:		
EIXO 4:		
EIXO 5:		
EIXO 6:		
Total de pontos obtidos:		
MÍNIMO DE 120 (CENTO E VINTE) PONTOS		
( ) Faz jus à progressão	( ) Não faz jus à progressão	
Espaço reservado para observações finais o	da comissão:	
Data da avaliação:/		
Aggingturg	do operdonador	
Assinatura do coordenador		
Assinatura do	professor membro	
Assinatura do	professor membro	
Ciência do Servidor Avaliado		
Dele	,	
Data:/		
Assinatu	ra do docente	