Entrevista de Desligamento

**Nome:**

**Função:**

**Data de admissão:**  **Data de Demissão:**

**Tempo na empresa / função**:

**( ) Demissão (**  **) Pedido de Demissão**

**Superior Imediato:**

**Data da Entrevista:**

**Motivo do Desligamento:**

**Você trabalharia na empresa novamente? Por quê?**

Depende, se as coisas melhorassem sim.

**O que você deixaria como contribuição para o processo de melhoria da empresa?**

**Agora faça uma avaliação da empresa em relação aos aspectos abaixo:**

**E –** *Excelente* **O** – *Ótimo*  **B** – *Bom* **RE** - *Regular* **R** - *Ruim*

* **Relacionamento Interpessoal**

( )

* **Recursos físicos, materiais e tecnológicos (estrutura física para trabalhar)**

( )

* **Valores e normas da empresa**

( )

* **Planejamento, organização e metas estabelecidas:**

( )

* **Seu superior imediato:**

( )

* **Da direção da empresa:**

( )

* **Oportunidades de treinamento e de crescimento:**

( )

* **Seu salário e Benefícios oferecidos:**

( ) SALÁRIO

( ) REFEITÓRIO

( ) CONVÊNIOS COM FARMÁCIA E DENTISTA

( ) CONVÊNIOS DIVERSOS

Observações sobre salário e benefícios:

* **Sua atividade:**

( ) Satisfação

**Comentários:**

Não houve outros comentários por parte do colaborador.

***Parecer do Entrevistador:***

**O Colaborador poderá ser recontratado pela empresa em outro momento:**

( ) SIM ( ) NÃO ( ) POR QUÊ?

**OBSERVAÇÕES:**