



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO PARANAÍBA

**CISALP**

**Entrevista e Prova Prática PSS 015/2024**

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**Comportamento:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Comunicação verbal:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Digitação:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Redação:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Organização de e-mails:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Habilidades no programa EXCEL:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Organização de formulários e/ou documentos administrativos:**

( ) 0 ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3

**Os conceitos de pontuação para cada item serão conforme segue:**

0 (zero) ponto: não apresentou bom desempenho nos critérios avaliados;

01 (um) ponto: bom;

02(dois) pontos: ótimo;

03 (três) pontos: excelente.

NOTA FINAL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO AVALIADOR (A) : \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO AVALIADO (A)-Estou ciente da minha nota : \_\_\_\_\_