



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO ALTO PARANAÍBA

CISALP

Entrevista e Prova Prática PSS 020/2024

Nome: _____

Data: _____

Comportamento:

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

Comunicação verbal:

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

Digitação:

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

Atendimento ao usuário:

() 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 DA AVALIADORA (S) : _____

ASSINATURA DO AVALIADO (A) /Estou ciente da minha nota: _____