



Formulário Mensal de Plano de Trabalho – FMPT (Resolução nº 01/2024)

FUNÇÃOÁRIO	ROGERIO PEREIRA DA SILVA
MATRÍCULA	0740
SETOR	GABINETE / PRISCILLA CAVANHA
CHEFIA	MARISA SILVA
PERÍODO	JULHO / 2025

Orientação Plano de Trabalho

Deverão ser descritos as atividades/rotinas a serem desempenhadas
(Mínimo de 6 atividades, máximo de 15 atividades)

1 – ATENDIMENTO AO PÚBLICO	2 – ATENDIMENTO TELEFONICO
3 – CRIAÇÃO DE PROPOSITURAS	4 – ELABORAÇÃO DE OFICIOS
5 – REUNIAO DA COMISSÃO CPP	6 – ACOMPANHAR A VEREADORA EM DILIGÊNCIA
7 –	8 –
9 –	10 –
11 –	12 –
13 –	14 –
15 –	

Área a ser preenchida pela chefia imediata (CONCEITO)

a)	(X)	Atingiu TODOS os objetivos do departamento.	5
b)	()	Atingiu A MAIORIA dos objetivos do departamento.	4
c)	()	Atingiu os OBJETIVOS ESSENCIAIS do departamento.	3
d)	()	Atingiu PARTE dos objetivos essenciais do departamento.	2
e)	()	NÃO atingiu os objetivos essenciais do departamento.	1

Assinatura Funcionário(a)

Assinatura Coordenador/Chefia imediata

_____/_____/_____

_____/_____/_____



Assinaturas Digitais

O documento acima foi proposto para assinatura digital na Câmara Municipal de Itapevi. Para verificar as assinaturas, clique no link: <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar?chave=FM3SGND06RFW010U>, ou vá até o site <https://itapevi.siscam.com.br/documentos/autenticar> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido:

Código para verificação: FM3S-GND0-6RFW-010U

