



**RELATÓRIO
DE AVALIAÇÃO
DO TREINANDO**

DF 2.09

DF 2.09 - RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO TREINANDO

OBJETIVOS:

- Consolidar, por DEGE, os dados do DF 2.08 - Avaliação do Treinando para as categorias de Assistente e Servidor do IBGE (1ª etapa do treinamento descentralizado).
- Consolidar, por Agência, os dados do DF 2.08 - Avaliação do Treinando para as categorias de servidor do IBGE, ACM e ACS (2ª etapa do treinamento descentralizado).
- Consolidar, por Agência, os dados do DF 2.08 - Avaliação do Treinando para a categoria de Recenseador (3ª etapa do treinamento descentralizado).

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Devem ser preenchidos três DF 2.09, UM PARA CADA ETAPA do treinamento.

IDENTIFICAÇÃO

- . Número de Treinandos por Categoria - registrar nas quadrículas o número de treinandos por Agência, segundo a(s) categoria(s):
 - Servidores do IBGE, ACM e ACS
 - Recenseador
- . Local do Treinamento - preencher os espaços destinados a Estado e Agência.
- . Municípios de Atuação - listar os Municípios onde os treinandos executarão suas tarefas.

QUADRO RESUMO

- . DEGE e AGÊNCIA - identificar a origem.

- . Número de Turmas - preencher o espaço como o número de turmas da DEGE ou Agência, de acordo com a etapa.

- . Número de Treinandos - preencher o espaço como total de treinandos por DEGE ou Agência, de acordo com a etapa.

- . Total - lançar a quantidade total de registros em ca da opção, nas linhas de 1 a 38.

- . % - registrar o percentual de cada opção, nas linhas de 1 a 38 em relação ao número de treinandos.

- . Preencher os espaços destinados à assinatura e à data.

OBSERVAÇÃO

Enviar a folha preenchida para a DEGE.



DF 2.09 - RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO DO TREINANDO

IDENTIFICAÇÃO

. NÚMERO DE TREINANDOS POR CATEGORIA

Assistente

Servidor do IBGE

ACM

ACS

Recenseador

. LOCAL DO TREINAMENTO

ESTADO _____

AGÊNCIA _____

. MUNICÍPIOS DE ATUAÇÃO DOS TREINANDOS

QUADRO RESUMO

DEGE _____

AGÊNCIA _____

Nº DE TURMAS _____

Nº DE TREINANDOS _____

ITEM	OPÇÃO	TOTAL	%
A	1		
	2		
	3		
B	4		
	5		
	6		
C	7		
	8		
	9		
D	10		
	11		
	12		
E	13		
	14		
	15		
F	16		
	17		
	18		
G	19		
	20		
	21		
H	22		
	23		
	24		
I	25		
	26		
	27		
J	28		
	29		
	30		
K	31		
	32		
	33		
L	34		
	35		
	36		
	37		
	38		

Assinatura _____

Data ____ / ____ / ____