***Prezado(a) Servidor(a),***

***Sua opinião é muito importante para o aperfeiçoamento do nosso trabalho. Agradecemos a sua participação!***

As opiniões expressadas por você que envolvam terceiros serão tratadas como sigilosas, sendo resguardadas institucionalmente por este Serviço de Ambiência e Acompanhamento de Pessoas.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Como você avalia? |  |  |  |  |  |
| **ÓTIMO** | **BOM** | **REGULAR** | **RUIM** | **PÉSSIMO** |
| A atuação do seu gestor imediato como facilitador da sua inserção no RETE  |  |  |  |  |  |
| As orientações dadas para você realizar suas tarefas com autonomia |  |  |  |  |  |
| As atividades desempenhadas por você em relação às suas potencialidades  |  |  |  |  |  |
| As condições do ambiente (mobiliário) utilizados para a execução das tarefas |  |  |  |  |  |
| As condições dos equipamentos e internet que você utiliza para a execução das tarefas |  |  |  |  |  |
| As condições dos sistemas e tecnologias disponibilizados pelo PJERJ para a execução das tarefas |  |  |  |  |  |
| A atuação do gestor imediato como facilitador do seu entrosamento com o restante da equipe |  |  |  |  |  |
| A contribuição desse período em RETE na sua motivação para o trabalho |  |  |  |  |  |
| A contribuição desse período em RETE para a sua saúde, seu bem-estar e qualidade de vida |  |  |  |  |  |
| A contribuição da equipe do SEAPE na sua ambientação no RETE |  |  |  |  |  |