**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**BANCO DE IDEIAS**

**1ª EDIÇÃO – 2016**

**FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO**

***DADOS PESSOAIS***

**NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /**

**EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFONES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ESCOLARIDADE COMPLETA:**

Ensino Fundamental

Ensino Médio

Graduação

Pós-graduação/Especialização

Mestrado

Doutorado

Pós-Doutorado

**VÍNCULO COM A UNIRIO:**

Discente

* Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente

* Escola/Faculdade/Instituto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico-Administrativo

* Unidade Administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aposentado

 Reintegrado

* Unidade Administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Terceirizado

* Unidade Administrativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DADOS DA IDEIA/PROJETO \****

***TEMA:*** *Avaliação de Desempenho dos Servidores Técnico-Administrativos*

\* É facultado ao candidato, caso julgue que o espaço deste formulário não seja suficiente, anexar o seu projeto / ideia ao formulário com os dados pessoais.

**TÍTULO DA IDEIA/PROJETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DESCRIÇÃO DA IDEIA:** (espaço para descrição detalhada de todas as ações necessárias para a viabilização da ideia/projeto, como por exemplo objetivo, justificativa, ações para a implantação, etc)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**OBSERVAÇÕES:** (espaço para observações)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RESULTADOS ESPERADOS:** (quais os ganhos/benefícios que a Universidade terá com a aplicação da ideia/projeto)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**QUESTÕES/DIFICULDADES:** (quais questões ou dificuldades podem vir a interferir na implantação da ideia/projeto)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 Concordo integralmente com o 1º Edital do Banco de Ideias da UNIRIO.

**DATA DE ENTREGA DO PROJETO / IDEIA:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**ASSINATURA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**