

FICHA DE AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTINUADOS

UNIDADE:	MÊS/ANO DE EXECUÇÃO
FISCAL SETORIAL:	_____ / 20____
CONTRATADA:	

Para cada tarefa descrita assinale em uma das colunas considerando **E** para o serviço executado corretamente, **N** para o serviço que não foi executado, e Indique **NA** quando a avaliação da tarefa Não se Aplicar à situação. Coloque um X no local apropriado

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS	E	N	NA
Serviço A			
Serviço B			
Serviço C			
Serviço D			
Serviço E			
Serviço F			
UTILIZAÇÃO DE UNIFORMES E EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPI'S) E OCORRÊNCIA DE FALTAS/ATRASOS	SIM	NÃO	PARCIAL
Utilização de uniformes, equipamentos e EPI's aos funcionários (tais como: descrever EPI'S e uniformes).			
Sinalização adequada a cada caso (tais como: descrever sinalização).			
ENTREGA DE MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA O DESENVOLVIMENTO DOS SERVIÇOS	SIM	NÃO	PARCIAL
Item A			
Item B			
Item C			
Item D			

Observações do Fiscal Setorial:

A EXECUÇÃO DO SERVIÇO FOI:		ÓTIMA		BOA		REGULAR		RUIM
-----------------------------------	--	-------	--	-----	--	---------	--	------

TERMO DE ACEITAÇÃO DE SERVIÇO

Considerando as informações contidas nesta ficha de avaliação, os serviços foram aceitos.

_____ Assinatura do Fiscal Setorial	_____ Assinatura do Fiscal do Contrato	_____ Assinatura do Ordenador de Despesas
Data: _____ / _____ / _____	Data: _____ / _____ / _____	Data: _____ / _____ / _____