

ANEXO III

AVALIAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO PARA O SERVIÇO (APA) FICHA INDIVIDUAL
Manifestação de Interesse Individual para Nomeação de Diretor do Serviço de Consulta Externa do Hospital do Espírito Santo de Évora, E.P.E.



Nome do(a) Candidato(a): _____

Classificação APA: _____

Parâmetros	Nível classificativo atribuído nominalmente pelo júri			Nível Classificativo atribuído por maioria*	Nível Classificativo quantitativo correspondente**	FUNDAMENTAÇÃO DA DECISÃO
	Presidente	1ª Vogal	2ª Vogal			
Parâmetro 1 Conhecimentos e experiência						
Parâmetro 2 Visão Estratégica						
Parâmetro 3 Objetivos visados						
Parâmetro 4 Adequação de recursos						

Fórmula de Cálculo da Classificação da EPS = $\frac{(P1 + P2 + P3 + P4)}{4}$

Resumo dos Temas Abordados:


1.	
2.	
3.	
4.	

Data: ____/____/____

O PRESIDENTE DO JÚRI,



A VOGAL,



A VOGAL,

