

ANEXO III

AVALIAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO PARA O SERVIÇO (APA) FICHA INDIVIDUAL
Manifestação de Interesse Individual para Nomeação de Diretor do Serviço Planeamento e Controlo de Gestão 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,

A VOGAL,