**Anexo III**

**Relatório de Atividade Semestral – Analista de Políticas Públicas e Gestão Governamental (APPGG)**

*Este formulário deverá ser assinado eletronicamente pelo APPGG e pela chefia imediata*

1. **Identificação do APPGG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Chefia Imediata:** |  |
| **Órgão ou entidade:** |  |
| **Unidade interna de atuação:** |  |

1. **Período do Relatório de Atividades Semestral**

|  |
| --- |
| **Período do Relatório** |
| **Ciclo:** |
| **Período:**  |

1. **Vinculação ao Plano de Trabalho Individual**

|  |
| --- |
| **Este relatório está atrelado a um PTI?** |
| **Sim** |  |
| **Não** |  |

1. **Identificação do PTI que o Relatório está vinculado**

|  |
| --- |
| **Número do PTI:** |
|  |

1. **Projetos executados no período**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relação de Projetos do período** | **Situação (cumprido integralmente, cumprido parcialmente, não cumprido)** | **Resultados previstos** | **Observações (preenchimento obrigatório nos casos de resultado cumprido parcialmente ou não cumprido)** |
|  |  |  |  |

1. **Competências desenvolvidas**

|  |
| --- |
| **Principais competências requeridas na execução dos projetos** |
| **Projetos:** | **Competências:** |
|  |  |

1. **Informações adicionais**

|  |
| --- |
| **Informações adicionais (use este campo para relatar outros detalhes que você considerar relevantes):** |
|  |