



FORMULÁRIO DE DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  
(DESCRITIVO DE CARGO PARA AVALIAÇÃO PERICIAL-  
DCAP)

NGP

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Unidade: \_\_\_\_\_  
Setor de origem: \_\_\_\_\_  
Função/Cargo de origem: \_\_\_\_\_  
Setor em que está trabalhando durante a readaptação: \_\_\_\_\_  
Função durante a readaptação: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Regime de Trabalho: diarista  plantonista  Jornada de Trabalho: \_\_\_\_\_ Data  
de início da readaptação \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
( ) 1ª. Readaptação ( ) Renovação.  
Se renovação, há quanto tempo mantém-se readaptado? \_\_\_\_\_

### 1. Especificação das atividades

1.1 Descreva as suas tarefas diárias (aquelas que se repetem com regularidade). Descreva cada atividade separadamente e, em cada uma delas, procure colocar "o que é feito" (atividade em si), "como é feito" (maneira como realiza a atividade, procedimentos utilizados) e "para que é feito?" (objetivo e razões para a execução dessas atividades).

O QUE É FEITO?	COMO É FEITO?	PARA QUE É FEITO?	COM QUE FREQUÊNCIA (DIÁRIA, SEMANAL, QUINZENAL, MENSALMENTE/ANUAL)



**FORMULÁRIO DE DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES  
(DESCRIPTIVO DE CARGO PARA AVALIAÇÃO PERICIAL-  
DCAP)**

**NGP**

--	--	--	--

**Assinatura do Servidor:**

**Data de Entrega do Formulário:**