



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SERGIPE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

QUESTIONÁRIO DE DESLIGAMENTO

1 DADOS DO SERVIDOR

1.1 Nome Completo:

1.2 Mat. SIAPE:

1.3 Tel. Fixo / cel.:

1.4 Lotação:

1.5 Data de admissão:

1.6 Cargo:

2 INFORMAÇÕES

2.1 - Como você ingressou na UFS?

- Concurso Público
 Processo Seletivo Simplificado
 Outro.Qual? _____

2.3 Após a admissão, você recebeu todas as informações e treinamentos necessários para o desempenho das suas tarefas?

- Sim
 Não

2.2 As orientações recebidas relativas a salários, atribuições e benefícios, corresponderam à realidade que você encontrou na Instituição?

- Sim
 Não

2.4 Quando eram necessárias informações e orientações sobre seu trabalho, você foi prontamente atendido?

- Sim
 Não

3 RELACIONAMENTO INTERPESSOAL

3.1 Como era o tratamento do seu superior imediato?

- Ótimo
 Bom
 Regular

3.3 Como era o seu relacionamento com os seus colegas?

- Ótimo
 Bom, com algumas dificuldades pontuais
 Péssimo

3.2 É de conhecimento do seu superior imediato sua intenção de desligamento da UFS?

- Sim
 Não

4 RELACIONAMENTO INSTITUCIONAL

4.1 Você se sentia motivado na função que exercia?

Sim

Não. Por quê? _____

4.2 Como você considera os treinamentos recebidos para a execução de suas tarefas?

Suficiente

Possibilitou meu crescimento na UFS

Insuficiente

Não recebi treinamento

4.3 Você recebia informações sobre o desempenho no seu trabalho?

Sim, meu superior me dava *feedback* sobre meus pontos fortes e pontos a desenvolver.

Não

5 MOTIVOS DO DESLIGAMENTO

5.1 Assinale com um (x) a forma de seu desligamento:

Solicitei vacância/exoneração

Fui demitido

Aposentadoria

Outro. Qual? _____

5.2 Caso tenha solicitado vacância/exoneração, qual ou quais motivos te levaram a isso?

Insatisfação com as normas da UFS

Cargo incompatível com as atividades desenvolvidas

Dificuldades de relacionamento com o superior imediato

Proposta melhor de salário

Mudança de moradia

Trabalhar por conta própria

Necessidade por problemas familiares

Aprovação em concurso

Outro. Qual? _____

5.3 Você trabalharia na instituição novamente? Por quê?

5.4 Comentários e sugestões de melhoria no dia a dia de trabalho.

6. ASSINATURA

Data ____/____/____

Assinatura: _____