



Câmara  
Municipal de Sete  
Lagoas  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
Av. Getúlio Vargas, 111 - Centro - Sete  
Lagoas / MG - CEP: 35701-000

## FORMULÁRIO REGISTRO DE TREINAMENTOS INTERNOS DEPARTAMENTO PESSOAL / RH

### TREINAMENTO REALIZADO

NOME DO TREINAMENTO:

CARGA HORÁRIA:

OBJETIVO DO TREINAMENTO:

INSTRUTOR:

VISTO:

DATA:

AVALIAR A EFICÁCIA DO TREINAMENTO EM:

MÉTODO: ( ) AVALIAÇÃO/TESTE ( ) OBSERVAÇÃO ( ) OUTRO (QUAL?)

PARTICIPANTES (COLABORADOR)		AVALIAÇÃO (O responsável deverá preencher a avaliação na data programada acima)		
NOME	VISTO	DATA AVALIAÇÃO	VISTO AVALIADOR	EFICAZ?
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não
				( ) Sim ( ) Não

### APROVAÇÃO

NOME:

VISTO:

DATA:

Elaboração: Gilmar Júnior

Aprovação:

Revisão: 01

Data: 08/04/2016