**PROPOSTA DE AVALIAÇÃO DA GARANTIA DA QUALIDADE**

**Escopo:** Identifique a proposta com um título, descreva os objetivos geral e específicos, fornecendo contexto e justificativa.

**Critérios de seleção:** Identifique claramente os critérios específicos a serem utilizados, garantindo que sejam mensuráveis e relevantes ao objetivo da avaliação. Descreva como cada critério será avaliado, incluindo os métodos e ferramentas que serão usados, como entrevistas ou análises de documentos. Detalhe os indicadores de desempenho e as métricas que serão aplicadas para medir a conformidade com os critérios estabelecidos. Inclua uma seção para justificar a escolha dos critérios, explicando sua importância e relevância para o contexto da avaliação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de trabalhos avaliados** | | |
| **Trabalho** | **Equipe que realizou o trabalho** | **Unidade Técnica respectiva** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Para a realização deste trabalho, apresenta-se a análise de competências necessárias, com a indicação dos nomes de servidores para a composição do Comitê de Garantia da Qualidade (CGQ).

**A.** **Competências necessárias e perfil profissional almejado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Competências comportamentais** | CC 1: Liderar pelo exemplo  CC 2: Comunicar-se com as partes interessadas  CC 3: Demonstrar profissionalismo  CC 4: Cumprir com requisitos éticos do Tribunal  CC 5: Contribuir com o valor gerado pelo Tribunal |
| **Competências técnicas** | CT 1: Conduzir a fiscalização em conformidade com as NBASPs, normatizações e procedimentos do Tribunal  CT 2: Obter entendimento do contexto, do objeto e da entidade  CT 3: Estabelecer o plano de Garantia da Qualidade.  CT 4: Obter evidências por meio da aplicação de procedimentos de avaliação.  CT 5: Relatar conclusões e propor encaminhamentos  CT 6: Documentar a avaliação  CT 7: Assegurar a qualidade da fiscalização  CT 8: Gerenciar a equipe e a atividade fiscalizatória |
| **Perfil profissional almejado** | Servidores que contenham:   1. Experiência de pelo menos 3 anos em fiscalizações; 2. Disponibilidade de x horas semanais para realização do trabalho; |

**B.** **Informações sobre os servidores indicados**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **Nome** | **Cargo** | **Lotação** | **Contatos: *e-mail*/telefone fixo/celular** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**C.** **Breve descrição do perfil profissional da equipe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| **Nome** | **Grau de instrução / Nível de escolaridade** | **Descrição da formação, das áreas de especialização, das capacitações e das experiências profissionais** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

As indicações foram feitas de modo a melhor reunir as competências profissionais necessárias para a realização da avaliação, de acordo com os princípios e normas técnicas aplicáveis. Em caso de necessidade, poderá ser viabilizada a participação de outros servidores com vistas a suprir lacunas de conhecimento identificadas durante a avaliação.

Com base nas informações deste documento, conclui-se que os servidores indicados possuem, coletivamente, as competências profissionais necessárias para realizar a avaliação.

**Elaborado por: Coordenador(a) do CGQ** Data:

**Validado por: Secretário(a) de Controle Externo** Data: