

ENTREVISTA DE DESLIGAMENTO

Idade:	Gênero:
Tempo de serviço na UFRN:	Unidade de Trabalho (Lotação):
Cargo:	Data da Entrevista:

Este instrumento tem o objetivo de buscar elementos importantes para o processo de melhoria da instituição. Para isso, visamos compreender a percepção e as impressões de servidores que estão em processo de desligamento sobre os diversos aspectos relacionados ao trabalho na instituição. Agradecemos desde já a disponibilidade de participar desde momento e por todas as contribuições oferecidas à UFRN enquanto servidor.

IMPORTANTE: As suas respostas serão tratadas de forma sigilosa, e você não será exposto(a) de maneira alguma após o seu desligamento.

NATUREZA DO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Exoneração | <input type="checkbox"/> Aposentadoria compulsória |
| <input type="checkbox"/> Demissão | <input type="checkbox"/> Término de Contrato |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria voluntária | <input type="checkbox"/> Posse em outro cargo inacumulável |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria por invalidez | <input type="checkbox"/> Outro _____ |

NATUREZA DO

01. Quais são os motivos que levaram ao seu desligamento?

SOBRE SUA EXPERIÊNCIA NA UFRN:

02. Você voltaria a trabalhar na UFRN? Se sim, o que precisaria ser mudado para o seu retorno? Você gostaria de retornar em outro cargo ou lotação?

03. Você já tem em vista alguma nova possibilidade de trabalho? Se sim, qual seria?

04. Na sua opinião, quais são os aspectos POSITIVOS da instituição?

05. Na sua opinião, quais são os aspectos NEGATIVOS da instituição?

06. Você acha que seu potencial foi bem aproveitado na instituição? Você sente que foi exigido demais, ou aproveitado aquém de suas capacidades?

07. A instituição ofereceu as oportunidades necessárias para o seu desenvolvimento e crescimento profissional?

08. Qual a sua opinião sobre o programa de treinamento e desenvolvimento da instituição?

09. O trabalho que você realizava era reconhecido e valorizado? Por quê?

10. Durante o tempo que esteve trabalhando na instituição como foi o seu relacionamento com os colegas de trabalho?

11. Qual a sua percepção sobre a Qualidade de Vida no Trabalho no ambiente onde você atuava?

12. Qual a sua opinião em relação aos canais de comunicação internos?

13. Qual a sua opinião sobre as condições de trabalho do seu setor (estrutura física, iluminação, equipamentos, mobiliário, suporte técnico, informática, etc.)?

14. Qual a sua opinião sobre a organização do trabalho no seu setor (prazos, pausas, ritmo e distribuição das tarefas, desgaste, etc.)?

15. Como você avalia a sua relação com o seu ex-gestor no período em que atuaram juntos?

16. Você tem algum comentário a fazer sobre o trabalho que vem sendo desenvolvido pela PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS?

17. Você teria alguma sugestão de melhoria ou mudança para a instituição?

18. Avalie como você percebe a instituição em relação aos itens abaixo e deixe comentários se achar necessário:

	Excelente	Médio	Regular	Insuficient
a) O relacionamento Interpessoal	()	()	()	()
b) Os recursos físicos, materiais e tecnológicos	()	()	()	()

c) Conhecimento sobre os valores e normas da instituição () () () ()

d) O planejamento e a organização do trabalho: prazos, metas, sobrecarga, horário, flexibilidade e metas () () () ()

e) Relação com o seu superior imediato () () () ()

f) Relação com a Reitoria () () () ()

g) Reconhecimento e valorização do servidor () () () ()

h) O salário e benefícios oferecidos () () () ()
