Formulário de subfiscalização de contrato dos Serviços de Limpeza e Conservação na UFPel – Diretores de Unidades Acadêmicas

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÊS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2015** | **OS SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NA SUA UNIDADE:** | | **A QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE LIMPEZA FOI:** | | | | | **SUPERVISOR(A)** |
| **UNIDADE ACADÊMICA** | **NÃO FORAM PRESTADOS** | **FORAM PRESTADOS** | **ÓTIMA** | **BOA** | **REGULAR** | **INSATISFATÓRIA** | **PÉSSIMA** | **NOME DO(A) SUPERVISOR(A)** |
| Centro de Artes (CA) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Ciências Químicas, Farmacêuticas e de Alimentos (CCQFA) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Desenvolvimento Tecnológico (CDTec) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Educação Aberta e a Distância (CEAD) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Engenharias (CEng) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Integração do Mercosul (CIM) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro de Letras e Comunicação (CLC) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Escola Superior de Educação Física (ESEF) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Administração e Turismo (FAT) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Agronomia Eliseu Maciel (FAEM) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Arquitetura e Urbanismo (FAUrb) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Direito (FD) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Educação (FaE) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Enfermagem e Obstetrícia (FEO) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Medicina (FM) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Meteorologia (FMet) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Nutrição (FN) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Odontologia (FO) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Faculdade de Veterinária (FVet) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instituto de Biologia (IB) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instituto de Ciências Humanas (ICH) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instituto de Física e Matemática (IFM) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instituto de Filosofia, Sociologia e Política (IFISP) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **UNIDADE ADMINISTRATIVA-preencha por escrito e assinale o que está sendo avaliado** | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SIAPE do Responsável pelo preenchimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Data:\_\_\_\_\_\_\_\_, Assinatura Digital ou Carimbo e Assinatura: