



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

ANEXO IV - FICHA DE INSPEÇÃO DOS SERVIÇOS APOIO ADMINISTRATIVO

FICHA DE INSPEÇÃO DOS SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO		
UNIDADE:	GERÊNCIA	
PROCESSO:	CONTRATO:	MÊS/ANO:
EMPRESA:	CNPJ	
FISCAL/GESTOR/INSS		
NOME:	MATRICULA:	

AVALIAÇÃO DOS EMPREGADOS		ÓTIMO	BOM	REGULAR	RUIM
1	ASSIDUIDADE				
2	PONTUALIDADE				
3	HIGIENE PESSOAL				
4	RELACIONAMENTO COM OS SERVIDORES				
5	QUALIDADE DO SERVIÇO EXECUTADO				
6	TRATAMENTO DISPENSADO AO PÚBLICO QUANDO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO				
7	QUALIDADE DO UNIFORME/VESTIMENTA				
8	PRODUTIVIDADE				

AVALIAÇÃO GERAL		SIM	NÃO
9	OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS NA PERIODICIDADE PREVISTA NO CONTRATO?		
10	OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS A CONTENTO?		
11	O QUANTITATIVO TERCEIRIZADOS ESTÁ DE ACORDO COM O CONTRATADO?		
12	O CORREU ALGUMA FALTA OU ATRASO DOS PRESTADORES DE SERVIÇO?		
13	HOVE ALGUMA OCORRÊNCIA QUANTO À INEXECUÇÃO DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, NÃO RELACIONADAS NAS OPÇÕES ANTERIORES? EM CASO AFIRMATIVO, QUAIS?		



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

LOCAL	DATA	CARIMBO/ASSINATURA
-------	------	--------------------

Encaminhar mensalmente ao SETOR DE CONTRATOS (Gestor do Contrato)