|  |  |
| --- | --- |
| **NOME**: | |
| **FUNÇÃO**: | Data: |

**1 QUALIFICAÇÃO REQUERIDA**

|  |
| --- |
| EDUCAÇÃO: |
| TREINAMENTO: |
| HABILIDADES: |
| EXPERIÊNCIA: |

**2. QUALIFICAÇÃO EXISTENTE**

|  |
| --- |
| Educação: |
| Treinamento: |
| Habilidades: |
| Experiência: |

**3. ANÁLISE DE GAP E PLANO DE AÇÃO**

|  |
| --- |
| Análise GAP:    Plano de Ação: |

**4. VERIFICAÇÃO DA EFICÁCIA NO FECHAMENTO DO GAP**

|  |
| --- |
| **Comentar:**  **Aprovado Não aprovado - Explique** |

|  |
| --- |
| **Análise Crítica (apto para desempenhar a função?)**  **Sim Não** |