



ESCOLA DA MAGISTRATURA DO ESPÍRITO SANTO

FORMULÁRIO TRIMESTRAL
DE ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO

RESIDÊNCIA JURÍDICA

RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO E ORIENTAÇÃO

Nome completo	
Cargo	
Lotação	

DADOS DO RESIDENTE

Nome completo	
Lotação	
Data de ingresso na residência	

PERÍODO ABRANGIDO

Data de início do trimestre	
Data de término do trimestre	

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (*LISTAR*)

AVALIAÇÃO DO RESIDENTE

Qualidade das atividades desenvolvidas		Excelente		Regular		Insuficiente
Tempo de execução das tarefas		Excelente		Regular		Insuficiente
Disponibilidade para aprender		Excelente		Regular		Insuficiente
Relacionamento interpessoal		Excelente		Regular		Insuficiente
Assiduidade e pontualidade		Excelente		Regular		Insuficiente

DATAS DE AUSÊNCIAS (*CASO TENHAM OCORRIDO*)

Justificadas (<i>informar datas e motivos</i>)	
Injustificadas (<i>informar datas</i>)	

OBSERVAÇÕES (*OPCIONAL*)

/ /

Assinatura do Magistrado: