

	<b>SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE</b>		
	<b>CÓDIGO</b>	<b>REVISÃO</b>	<b>PÁGINA Nº</b>
	<b>FOR-20-02</b>	<b>00</b>	<b>Página 1 de 3</b>
<b>FOR-20-02 – ENTREVISTA DE DESLIGAMENTO</b>	CÓPIA NÃO CONTROLADA		

## ENTREVISTA DE DESLIGAMENTO

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Entrevistador:** \_\_\_\_\_

**Nome completo do colaborador(a):** \_\_\_\_\_

**Número de Telefone: ( )** \_\_\_\_\_

**Cargo:** \_\_\_\_\_

**Departamento:** \_\_\_\_\_

**Data de admissão:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Data do desligamento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Gestor:** \_\_\_\_\_

**O seu Desligamento ocorreu por iniciativa do empregado ou do empregador?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Qual razão você acredita que levou ao seu desligamento?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**O que poderíamos ter feito para que você permanecesse conosco?**



**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

**CÓDIGO**  
**FOR-20-02**

**REVISÃO**  
**00**

**PÁGINA Nº**  
**Página 2 de**  
**3**

**FOR-20-02 – ENTREVISTA DE DESLIGAMENTO**

CÓPIA NÃO CONTROLADA

---

---

---

**Você consideraria voltar a trabalhar aqui no futuro?**

---

---

---

**A empresa ofereceu condições para o seu desenvolvimento e crescimento profissional?**

---

---

---

**Nosso espaço físico contribuiu ou dificultou a execução das suas atividades?**

---

---

---

**Suas metas e objetivos foram expostos de forma clara?**

---

---

---

**Você recebeu feedbacks construtivos para melhoria do seu desempenho na organização?**



**SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE**

**CÓDIGO**  
**FOR-20-02**

**REVISÃO**  
**00**

**PÁGINA Nº**  
**Página 3 de**  
**3**

**FOR-20-02 – ENTREVISTA DE DESLIGAMENTO**

CÓPIA NÃO CONTROLADA

---

---

---

**Tem alguma coisa que você queira colocar e que talvez eu não tenha perguntado?**

---

---

---