

# SECRETARIA DE ESTADO DE CONTROLE E TRANSPARÊNCIA

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
Secretaria de Controle e Transparência



Nº DO PROCESSO		ÓRGÃO/ENTIDADE:	
SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA AVALIAÇÃO:		MATRÍCULA:	
NOME DA PESSOA JURÍDICA (PJ) AVALIADA:		CNPJ:	
BREVE DESCRIÇÃO DO ATO LESIVO:			
<b>AVALIAÇÃO DO PROGRAMA DE INTEGRIDADE</b>			

PILARES	Ptos Possíveis	Efetivo	Satisfatório	Mínimo	Pontuação	%
I. Comprometimento e apoio da alta direção	32	26	22	19	0	-
II. Regras e instrumentos	74	59	52	44	0	-
III. Efetividade do programa em relação ao ato lesivo	16	13	11	10	0	-
<b>PROGRAMA DE INTEGRIDADE</b>	<b>122</b>	<b>104</b>	<b>91,5</b>	<b>73,2</b>	<b>0</b>	<b>-</b>

