

## Você e o Poder Judiciário

Marque a resposta que melhor traduz sua opinião ou experiência profissional ATUAL

Avalie o quanto você concorda com as afirmações seguintes

1. Estou feliz com a minha escolha profissional de trabalhar no Poder Judiciário:

2. Meu trabalho melhora o desempenho do meu tribunal/conselho:

3. O volume de trabalho atribuído a mim permite que minhas tarefas sejam concluídas durante a minha jornada regular de trabalho:

4. Meu tribunal/conselho investe na capacitação dos servidores:

5.  tribunal/conselho:

- .:Selecione.:
- Discordo totalmente
- Discordo
- Concordo
- Concordo totalmente
- Não se Aplica
- .:Selecione.:

6. A adoção de metas pelo meu tribunal/conselho é positiva para o Poder Judiciário:

..Selecione..

5. Há constante melhoria das rotinas de trabalho no âmbito do meu tribunal/conselho:

..Selecione..

6. A adoção de metas pelo meu tribunal/conselho é positiva para o Poder Judiciário:

..Selecione..

7. A adoção de metas pelo meu tribunal/conselho é positiva para o cidadão:

..Selecione..

8. A adoção de metas pelo meu tribunal/conselho é positiva para os servidores:

..Selecione..

Avalie o quanto você está satisfeito em relação:

9. Ao salário que recebe em relação ao trabalho que executa:

..Selecione..  
..Selecione..  
Muito insatisfeito  
Insatisfeito  
Satisfeito  
Muito satisfeito  
Não se aplica  
..Selecione..

10. Avalie o quanto você está satisfeito em relação ao trabalho que executa no tribunal/conselho em que você trabalha:

11. Às relações profissionais de seu cotidiano de trabalho:

..Selecione:..

**10. Às possibilidades de crescimento em sua carreira dentro do tribunal/conselho em que você trabalha:**

..Selecione:..

**11. Às relações profissionais de seu cotidiano de trabalho:**

..Selecione:..

**12. Ao resultado do trabalho prestado aos cidadãos:**

..Selecione:..

**13. Ao acesso a instrumentos e equipamentos adequados ao trabalho que você realiza (computadores, acesso à internet, livros, material de papelaria, etc.):**

..Selecione:..

**14. Às condições físicas (higiene, iluminação, ventilação, ruído, temperatura, etc) em seu local de trabalho (setor em que você trabalha):**

..Selecione:..

**15. À preocupação que seu tribunal/conselho tem em relação à sua qualidade de vida/saúde no trabalho:**

..Selecione:..

Quanto a sua motivação em relação ao trabalho, avalie:

Quanto a sua motivação em relação ao trabalho, avalie:

16. Você acorda pela manhã disposto(a) e pensando nos trabalhos/projetos do dia em seu tribunal/conselho?

17. Você se lembra de ter tido pelo menos uma ideia ou solução inovadora para melhorar seu trabalho recentemente?

18. Você tem curiosidade em aprender cada vez mais a respeito de seu trabalho?

19. Você sente orgulho de dizer para seus amigos o que faz e onde trabalha?

20. Você se sente valorizado em seu local de trabalho?

21. Seu potencial de trabalho é maior que seu trabalho exige:

- ..Selecione..
- Nunca
- Raramente
- Quase Sempre
- Sempre
- Não se aplica

22. Você é atendido com atenção e presteza?

22. Quando você precisa de outras áreas do seu tribunal/conselho, você é atendido com atenção e presteza?

..Selecione..

## Bloco 2 - Informações sobre o tribunal/conselho

\* 23. Atualmente em qual Tribunal/Conselho você exerce suas atividades?

Conselho Nacional de Justiça

\* 24. Atualmente, em qual ÁREA do tribunal/conselho você trabalha?

- Área Administrativa  
 Área Judiciária

\* 25. Atualmente, em qual instância do tribunal você trabalha?

- 1ª instância (inclui Juizados Especiais e Turmas Recursais)  
 2ª instância  
 Instância única (tribunais superiores e conselhos)

\* 26. Em qual unidade da Federação você trabalha?

DF

27. Em qual município trabalha?

BRASILIA

## Informações pessoais

\* 28. Data de nascimento:

01/02/1972

\* 29. Sexo:

- Masculino  
 Feminino

\* 30. Estado civil:

- Casado(a) ou em união estável  
 Casado(a) ou em união estável com pessoa do mesmo sexo  
 Separado(a) judicialmente  
 Divorciado(a)  
 Viúvo(a)  
 Solteiro(a)

\* 31. Cor ou raça:

- Branca  
 Preta  
 Amarela (é aquela de origem oriental: japonesa, chinesa, coreana, etc.)  
 Parda  
 Indígena

\* 32. Você é portador de alguma deficiência ou necessidade especial?

- Sim
- Não

\* 32a. Qual é o tipo da sua necessidade especial/deficiência?

- Física/motora
- Auditiva
- Visual
- Mental

\* 33. Você é:

- Brasileiro nato
- Brasileiro naturalizado (aquele que possui certificado de naturalização)
- Português equiparado

\* 34. Onde você nasceu?

Rio Grande do Norte

\* 35. Qual é seu nível de escolaridade?

Doutorado completo

\* 35a. Você completou mais de um curso superior?

- Sim
- Não

\* 35b. Qual desses cursos superiores em nível de graduação você concluiu primeiro?

\* 35b. Qual desses cursos superiores em nível de graduação você concluiu primeiro?

Administração/Gestão empresarial/Gestão Pública

\* 35c. Qual destes cursos superiores em nível de graduação você concluiu (ou concluiu por último)?

Direito

\* 36. Em média, quantas horas por dia você trabalha em seu tribunal/conselho?

08

### Informações Funcionais

\* 37. Você é:

Servidor efetivo do Poder Judiciário - nível SUPERIOR

37a. Qual foi o ano de ingresso em seu cargo efetivo atual?

1999

\* 37b. O tribunal/conselho em que você trabalha é seu tribunal/conselho de origem?

Sim

Não

\* 37c. Qual é seu tribunal de origem

TJ do Rio Grande do Norte



\* 37c. Qual é seu tribunal de origem

TJ do Rio Grande do Norte

\* 37d. Você ingressou no poder judiciário por:

Concurso Público

\* 37ea. Qual foi o nível de escolaridade exigido no concurso público para o cargo efetivo que você ocupa atualmente?

Nível superior em qualquer área de formação

\* 37g. No concurso para o cargo que você ocupa atualmente, você foi aprovado para as vagas destinadas às pessoas com necessidades especiais/deficiência?

- Sim  
 Não

\* 37h. Já ocupou outro cargo efetivo anteriormente?

- Sim  
 Não

37j. Qual o ano de ingresso neste cargo efetivo anterior?

\* 37k. Qual das opções a seguir mais se aproxima do tipo de instituição pública em que você exerceu este cargo efetivo referido na questão anterior?

Outra

\* 38. Atualmente, você ocupa algum cargo em comissão ou função de confiança no tribunal/conselho em que trabalha?

Sim

38a. Qual foi o ano da nomeação/designação para o cargo em comissão ou para a função de confiança que você ocupa atualmente?

2008

\* 38b. Antes deste cargo em comissão ou função de confiança que você ocupa atualmente, ocupou outros cargos em comissão ou funções de confiança no tribunal/conselho em que trabalha?

Sim

\* 38c. Por quantos anos você ocupou cargo(s) em comissão ou função(ões) de confiança, no tribunal/conselho em que você trabalha atualmente (Considere apenas o período prévio à ocupação do cargo em comissão ou função de confiança atual. Caso tenha havido intervalos na ocupação de cargos ou funções desta natureza, considere o somatório do tempo em que ocupou o(s) referido(s) cargo(s) ou função(ões), excluindo os intervalos.)?

2

\* 39 .No último ano, você esteve de licença remunerada por motivo de doença ou acidente?

Sim

\* 39a. Esta doença ou acidente que ocasionou a licença foi relacionada a seu trabalho, caso tenha sido afastado mais de uma vez, considere apenas o último afastamento?

Sim

\* 39b. Por quantos dias esteve afastado em razão desta doença ou acidente?

22

2008

**\* 38b. Antes deste cargo em comissão ou função de confiança que você ocupa atualmente, ocupou outros cargos em comissão ou funções de confiança no tribunal/conselho em que trabalha?**

Sim

**\* 38c. Por quantos anos você ocupou cargo(s) em comissão ou função(ões) de confiança, no tribunal/conselho em que você trabalha atualmente (Considere apenas o período prévio à ocupação do cargo em comissão ou função de confiança atual. Caso tenha havido intervalos na ocupação de cargos ou funções desta natureza, considere o somatório do tempo em que ocupou o(s) referido(s) cargo(s) ou função(ões), excluindo os intervalos.)?**

2

**\* 39 .No último ano, você esteve de licença remunerada por motivo de doença ou acidente?**

Sim

**\* 39a. Esta doença ou acidente que ocasionou a licença foi relacionada a seu trabalho, caso tenha sido afastado mais de uma vez, considere apenas o último afastamento?**

Sim

**\* 39b. Por quantos dias esteve afastado em razão desta doença ou acidente?**

22

Finalizar