

Código do Documento	Versão	Data de Emissão	Revisão Prevista
APO-FRI-001	1.0	26/03/2026	26/03/2027



**Pró-reitoria de Gestão de Pessoas (Progep)**  
Assessoria em Psicologia Organizacional (APO)

## FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE INTERVENÇÃO (FRI)

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO SETOR REQUISITANTE

Unidade/Setor:	
Centro/Pró-Reitoria (se aplicável):	
Nome do(a) Gestor(a) Responsável:	
Cargo/Função:	
E-mail institucional:	
Telefone para contato:	

### 2. CARACTERIZAÇÃO DA DEMANDA

#### 2.1 Tipo de demanda (assinalar):

<input type="checkbox"/>	Diagnóstico organizacional
<input type="checkbox"/>	Mediação de conflitos
<input type="checkbox"/>	Apoio à gestão/liderança
<input type="checkbox"/>	Análise de processos de trabalho
<input type="checkbox"/>	Avaliação de perfis profissionais
<input type="checkbox"/>	Clima organizacional
<input type="checkbox"/>	Outro:

Código do Documento	Versão	Data de Emissão	Revisão Prevista
APO-FRI-001	1.0	26/03/2026	26/03/2027



## 2.2 Descrição detalhada da situação

*(Descrever o contexto da demanda, incluindo histórico, situações críticas e elementos relevantes para compreensão do caso.)*

## 2.3 Setores e/ou equipes envolvidos

## 2.4 Tempo de ocorrência da situação

	Recente (até 3 meses)
	Moderado (3 a 12 meses)
	Crônico (mais de 12 meses)

## 2.5 Impactos percebidos (assinalar os principais)

	Conflitos interpessoais		Rotatividade
	Afastamentos/licenças		Desorganização de processos
	Queda de desempenho)		Sobrecarga de trabalho
	Problemas de comunicação		
	Outro:		

Código do Documento	Versão	Data de Emissão	Revisão Prevista
APO-FRI-001	1.0	26/03/2026	26/03/2027



### 3. AÇÕES JÁ REALIZADAS PELO SETOR

*(Descrever medidas já adotadas pelo setor para lidar com a situação, incluindo tentativas de mediação, reorganização ou encaminhamentos prévios.)*

### 4. RESULTADOS ESPERADOS COM A INTERVENÇÃO

*(Indicar, de forma objetiva, o que o setor espera alcançar com a atuação da APO.)*

### 5. INFORMAÇÕES ADICIONAIS RELEVANTES

*(Inserir quaisquer informações que possam contribuir para a compreensão da demanda, tais como mudanças recentes na equipe, reestruturações, documentos existentes, entre outros.)*

Código do Documento	Versão	Data de Emissão	Revisão Prevista
APO-FRI-001	1.0	26/03/2026	26/03/2027



## 6. DECLARAÇÃO DO GESTOR DA UNIDADE

Declaro que a presente solicitação é realizada na condição de gestor da unidade, assumindo responsabilidade institucional pelas informações prestadas e pela abertura do processo administrativo no Sistema Integrado de Patrimônio, Administração e Contratos (SIPAC), bem como pelo acompanhamento da demanda junto à Assessoria em Psicologia Organizacional.

Declaro, ainda, ciência de que:

1. A atuação da Assessoria em Psicologia Organizacional possui natureza técnico-assessora, não se configurando como procedimento disciplinar, investigativo ou assistencial individual;
2. A efetividade da intervenção depende da colaboração do setor requisitante;
3. As informações prestadas devem refletir, com fidedignidade, a realidade organizacional vivenciada.