



deverão ser armazenados em pasta eletrônica específica, a ser informada no documento do atesto.

Art. 7º – Determinar que, a partir do 1º semestre de 2023, os dados alusivos ao indicador “Índice de Cumprimento de Mandados” das COMAN’s do interior sejam extraídos automaticamente dos módulos *Ceman Digital*, disponíveis nos sistemas de Automação Judicial de Primeiro Grau (SAJPG) e de Processo Judicial Eletrônico (PJE),

Art. 8º – Esta Portaria entra em vigor a partir de 1º de janeiro de 2023, revogadas as disposições em contrário.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

GABINETE DA PRESIDÊNCIA DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ, em Fortaleza(CE), 24 de março de 2023.

DESEMBARGADOR ANTÔNIO ABELARDO BENEVIDES MORAES
PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO CEARÁ

ANEXO II da Portaria Nº755/2023

MODELO DE PLANO DE AÇÃO A SER ENVIADO À COGES

PLANO SEMESTRAL DE ATIVIDADES – Período _____/_____
UNIDADE:

Ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”

| Nº | Ação (descrição da ação) | Melhorias ou inovações na unidade atingidas pela/com a ação | Servidor(es) responsável (eis) pela ação (nome(s) e matrícula (s)) | Percentual da Meta no Plano de Ação (%) |
|----|--------------------------|---|--|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| | TOTAL: | | | 100% |

Fortaleza, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do Responsável pela área
Cargo do Responsável pela área

ANEXO III da Portaria Nº 755/2023

MODELO DE ATESTO DO PLANO DE AÇÃO A SER ENVIADO À COGES

ATESTO DO CUMPRIMENTO DE METAS DA GAM 20XX.X

Executar, no mínimo, 90% das ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”.

Conforme detalhamento abaixo, atesto para os devidos fins que a (nome da unidade) executou x% das ações previstas no “Plano de Ação para aprimoramento da unidade”.

Obs.: As comprovações correlatas estão disponíveis em: (inserir local onde ficarão armazenadas as comprovações).

| Nome da unidade – Xº semestre de 20XX | | | |
|--|------|-----------|---|
| Indicador | Meta | Realizado | Detalhamento (Ações Previstas) |
| Índice de cumprimento do Plano de Ação para aprimoramento da unidade | 90% | X % | 1. Ação 1 – y % cumprida; 2. Ação 2 – z % cumprida; 3. Ação 1 – a % cumprida; 4. Ação 2 – b % cumprida; 5. Ação 1 – c % cumprida. |

Fortaleza, ____ de _____ de 20 ____.

Nome do Responsável pela área
Cargo do Responsável pela área

Responsável maior pela unidade (Secretário/Assessor ou cargo similar)
Cargo do Responsável pela área